

Ficha de SócioN.º

--	--	--

IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO:

Nome: _____

Residência ou Sede Social: _____

Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____

N.º B.I./C.C.: _____ Contribuinte: _____

Telef.: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

REPRESENTANTE LEGAL (no caso de pessoas colectivas):

Nome: _____ B.I./C.C.: _____

Nome: _____ B.I./C.C.: _____

REPRESENTANTE NA ASSOCIAÇÃO:

Nome: _____

Residência: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

PRETENDE RECEBER O BOLETIM INFORMATIVO DA APAS FLORESTA?Sim Por e-mail Por correio Não

- A filiação à APAS FLORESTA, implica o pagamento de uma Jóia de **25 €** e Quota anual de **30 €**. O pagamento pode ser feito por transferência bancária para o **IBAN: PT50004551204017096421260**, e enviar o comprovativo do pagamento para **geral@apasfloresta.pt**; ou diretamente na sede da APAS Floresta.
- Se pretender desistir de associado, deverá regularizar o pagamento das quotas em atraso (caso se aplique) e informar a APAS Floresta por escrito dessa intenção por e-mail (**geral@apasfloresta.pt**) ou carta (**Rua 26 de Dezembro n.º 27 2550-072 Palhais, Vilar, Cadaval**).
- Os benefícios de associado só poderão ser utilizados pelos sócios com as quotas regularizadas.
- Consulte os Estatutos da APAS Floresta em **www.apasfloresta.pt**.

Consentimento para a utilização de dados pessoais:

Autorizo o tratamento dos meus Dados Pessoais pela APAS Floresta, com a finalidade de manter, administrar e gerir a relação entre esta e os seus associados, bem como para me manter informado sobre as iniciativas e atividades da mesma e/ou recolher a minha opinião sobre tais iniciativas e atividades, utilizando, para tal, qualquer um dos contactos ou endereço de email acima facultados. A presente autorização manter-se-á em vigor enquanto se mantiver a minha qualidade de associado da APAS Floresta.

Data: ___/___/___

Assinatura: _____

(Espaço a preencher pela APAS Floresta)

Data admissão: ___/___/___

N.º ___/___ _____



