APEEAJIMSASPS

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ -_____ _____

Contactos: Tel/Tlm _____

Email(s): _____

Nome dos Filhos(as): _____ Ano/Turma: _____

_____ Ano/Turma: _____

Quotas:

2011 - _____ €

2012 - _____ €

2013 - _____ €

2014 - _____ €

2015 - _____ €

Solicito a minha inscrição na APEEAJIMSASPS e para o efeito envio cheque/numerário, no valor de _____ €, correspondente à quota anual definida em Assembleia Geral (mínimo 1.0€):

São Pedro do Sul, ___ de _____ de 20____

Assinatura : _____

NOTA: Deverá entregar esta ficha de inscrição a qualquer elemento da Associação ou depositá-la na caixa de correio da Associação de Pais localizada na entrada do Jardim de Infância.

APEEAJIMSASPS

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

Nome: _____

Endereço: _____

Código Postal: _____ -_____ _____

Contactos: Tel/Tlm _____

Email(s): _____

Nome dos Filhos(as): _____ Ano/Turma: _____

_____ Ano/Turma: _____

Quotas:

2011 - _____ €

2012 - _____ €

2013 - _____ €

2014 - _____ €

2015 - _____ €

Solicito a minha inscrição na APEEAJIMSASPS e para o efeito envio cheque/numerário, no valor de _____ €, correspondente à quota anual definida em Assembleia Geral (mínimo 1.0€):

São Pedro do Sul, ___ de _____ de 20____

Assinatura: _____

NOTA: Deverá entregar esta ficha de inscrição a qualquer elemento da Associação ou depositá-la na caixa de correio da Associação de Pais localizada na entrada do Jardim de Infância.