



FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

INSCRIÇÃO N.º _____ Data: _____

Antigo Aluno: Simpatizante: Estudante:

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____

Data de nascimento: _____ Naturalidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Email: _____

Estado civil: _____ Profissão: _____

Escola Salesiana que frequentou:

- | | |
|--|--------------------------|
| SALESIANOS - Estoril | <input type="checkbox"/> |
| AAASE - CENTRO D. BOSCO - Estoril | <input type="checkbox"/> |
| SALESIANOS - Manique | <input type="checkbox"/> |
| FMA Colégio Maria Auxiliadora - M. Estoril | <input type="checkbox"/> |
| Casa Maria Auxiliadora - M. Estoril | <input type="checkbox"/> |
| Externato N. S. do Rosário - Cascais | <input type="checkbox"/> |
| Externato N. S. da Assunção - Cascais | <input type="checkbox"/> |

OUTRA: _____ Local: _____

Anos Lectivos: _____ a _____

Quota Anual: € 12.00 Donativo: € _____ Estudante: Isento por 5 Anos

IBAN: PT 50 0007 0000 0009 1669 8512 3 Novo Banco

Anexar: Comprovativo de Antigo Aluno (Declaração da Escola Salesiana ou Caderneta) e enviar para:

secretaria@aaase.pt

A AAASE garante a confidencialidade no tratamento dos dados recolhidos nesta Ficha de Inscrição. A informação por si disponibilizada não será partilhada por terceiros e será utilizada apenas para os fins directamente relacionados com a sua inscrição.



DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos, declaro que:

Autorizo

Não Autorizo

a colocação de fotografias da minha pessoa, no site da AAASE, apenas em contexto de Associado (Assembleias Gerais, Comemoração do Dia Local e Nacional do Antigo Aluno, Festas comemorativas da Associação).

O Sócio _____

Data: _____