

A PREENCHER PELA DIREÇÃO

NOME _____

MORADA _____

CÓDIGO POSTAL _____ LOCALIDADE _____

TLM _____ NIF _____ DATA DE NASCIMENTO _____

EMAIL _____

Nº DE ASSOCIADO: _____

DATA DE ADMISSÃO: _____

O PRESIDENTE

ASSOCIADO EFETIVO

Nº CÉDULA PROFISSIONAL: _____ EMITIDA EM: _____

LOCAL DE TRABALHO: _____

SERVIÇO | DEPARTAMENTO: _____

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS:

DOUTORAMENTO Mestrado LICENCIATURA BACHARELATO OUTRA

ÁREA DE ATIVIDADE:

PÚBLICO: SAÚDE PÚBLICA HOSPITALAR AUTARQUIA ENSINO OUTRA

PRIVADO: SEG. ALIMENTAR SEG. TRABALHO AMBIENTE ENSINO/FORMAÇÃO OUTRA

ASSOCIADO ESTUDANTE

ANO: 1º 2º 3º 4º

INSTITUIÇÃO:

ESS P. PORTO

ESTES COIMBRA

ESTES LISBOA

Solicito a minha inscrição como associado da APSAi - Associação Portuguesa de Saúde Ambiental, declarando aceitar e cumprir os seus Estatutos e Regulamentos.

Não obstante o disposto no art. 174º, nº1 do Código Civil determinar que a convocatória da assembleia geral deve ser feita por via postal, expedido com a antecedência mínima de 8 dias, declaro autorizar, para maior facilidade e celeridade de comunicação, que as notificações relativas à realização de assembleias, suas convocatórias, datas, conteúdo e deliberações, lhe sejam transmitidas, com aquela antecedência, para o correio eletrónico.

Data: _____

Assinatura: _____

Esta proposta deverá ser acompanhada de:

1. Certificado de curso ou cédula profissional (efetivos)
2. Certificado de matrícula ou cartão de estudante (estudantes)
3. Comprovativo de transferência:

IBAN: PT50 0035 0651 00504133730 76

MB Way 961 382 373

Jóia de inscrição:

5€ Efetivos

5€ Estudantes

Quota - ANO CIVIL:

25€ Efetivos

5€ Estudantes