

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

<input type="checkbox"/> Pessoa Singular	<input type="checkbox"/> Entidade
Nome: _____	
C. Cidadão / B.I. N.º _____ N.º Contribuinte: _____	
Residência / Sede: _____	
Localidade: _____ Cod. Postal: _____	
Contatos: Telf: _____ Telem: _____ E-mail: _____	

Data Nascimento: _____ / _____ / _____	Profissão: _____
Habilitações: Básico <input type="checkbox"/>	Secundário <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>

### Relação com a APCC:

Cliente <input type="checkbox"/>	Familiar <input type="checkbox"/>	Amigo (a) <input type="checkbox"/>	Colaborador (a) <input type="checkbox"/>
Nome do familiar / amigo (a)(se aplicável): _____			
Grau Parentesco: Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Irmão <input type="checkbox"/> Outro <input type="checkbox"/> Qual? _____			
Sócio Proponente (se aplicável): _____			

### Quota

Valor de Quota Anual: _____ € (mínimo de 12€ /ano)
Modalidade pagamento: Mensal <input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Semestral <input type="checkbox"/> Anual <input type="checkbox"/>

### Local de Cobrança:

Centro Reabilitação <input type="checkbox"/>	Transferência Bancária <input type="checkbox"/>
Quinta da Conraria <input type="checkbox"/>	<b>IBAN PT50 0035 0255 00096840432 93</b>
Cobrador(a)..... <input type="checkbox"/>	<i><u>Nota: Deve ser feita a identificação do n.º de sócio</u></i>

Declaro que autorizo o processamento dos meus dados de acordo com a política de tratamento de dados da APCC  
SIM  NÃO

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

<b>Admitido em Reunião de Direção</b>  _____ / _____ / _____	<b>A preencher pelos Serviços Administrativos</b>  N.º Sócio Atribuído _____
--	--

### Destaque pelo picotado

Transferência Bancária <input type="checkbox"/>
<b>IBAN PT50 0035 0255 00096840432 93</b>
<i><u>Nota: Deve ser feita a identificação do n.º de sócio</u></i>