



(A preencher pela Associação)

Número de Sócio Atribuído

Data: ____/____/____

Ficha de Inscrição de Sócio
Associação de Pais e Encarregados de Educação do Agrupamento
de Escolas Nuno Álvares de Castelo Branco

Nome do Encarregado de Educação: _____

Grau de parentesco com o aluno: _____ E-mail: _____

Morada Enc. Educação _____

Telemóvel: _____ Telefone: _____ Profissão: _____

Nome do Aluno: _____

Escola: _____ Ano: _____ Nº: ____ Turma: _____

Morada do Aluno: _____

Identificação do Agregado Familiar do aluno:

Mãe: _____

Pai: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Correio Eletrónico: _____

Formas de pagamento da quota anual:

Transf. bancária:*

Cheque:

Dinheiro

Banco Caixa de Credito Agrícola

NIB 0045 4170 40276 026994 13

IBAN PT-50-0045 4170 4027 6026 9941 3

*(enviar comprovativo de pagamento para apee.aenacb@gmail.com)

_____ de _____
(data)

Assinatura: _____

E-mail: apee.aenacb@gmail.com