

Av. Rainha D. Amélia – Lumiar – 1600-676 Lisboa  
Tel.: 217 540 692 / 3 - Fax: 217 56 89 78  
NIPC: 506 610 624

E-Mail: sede@apcl.org.pt  
Internet: www.apcl.org.pt

## INSCRIÇÃO PARA ASSOCIADO

Nº \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_ Tlm: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data de Nasc: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ N° de Contribuinte: \_ \_\_\_\_\_

Familiares com Paralisia Cerebral: Sim  Não

Autoriza que as convocatórias e restantes comunicações sejam feitas preferencialmente via correio electrónico?

Sim  Não

Quotização: Euro (s): \_\_\_\_\_ Mensal  Trimestral  Semestral  Anual

A Associação pode passar comprovativo de donativos dedutíveis no I.R.S. no montante que exceder a quota mínima (12.00€/ano).

Modo de pagamento: Ordem Permanente de transferência bancária (Anexo A)

Ordem de pagamento via CTT (Anexo B)

Envio de cheque

Pagamento na sede

**Nota 1:** Se desejar pagar por transferência bancária favor preencher os seguintes dados (só para quotas anual):

✂ -----

### Ordem Permanente de Transferência Bancária

Autorizo que seja debitado da minha conta nº \_\_\_\_\_ do Banco \_\_\_\_\_, Balcão de \_\_\_\_\_, NIB \_\_\_\_\_ para pagamento da quota da **Associação de Paralisia Cerebral de Lisboa – A.P.C.L.**, conta nº 0480 0131 0008, no BES, Balcão do Lumiar, NIB 0007 0048 0000 1310 00813, no valor de Euro(s) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ euros).

A periodicidade é anual e efectuada no dia \_\_\_\_ do mês de \_\_\_\_\_, a partir do ano \_\_\_\_\_.

### Ordenante:

Nome: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Nota 2:** Se desejar indicar novos associados por favor envie-nos os respectivos dados, podendo fotocopiar este formulário.

**Nota 3:** Caso pretenda enviar a ficha de inscrição para associado, poderá efectuar através:

Email: sede@apcl.org.pt;

Morada: Avenida Rainha Dª Amélia, 1600-676 Lisboa.