



Nº de associado: _____

B.I.: _____

Anuidade: _____ Inscrito em: _____

ASSOCIAÇÃO DOS ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO DA EB1 Nº101 E JARDIM-DE-INFÂNCIA DE ALVALADE

FICHA DE ASSOCIADO

FOTOGRAFIA

nota:

Renovação: preencher **só em caso de** alteração de dados

1ª Inscrição: preenchimento **obrigatório**

1. IDENTIFICAÇÃO DO ASSOCIADO

Nome completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

N.º de contribuinte: _____ C. Cidadão nº: _____ Validade ____/____/____

Residência: _____

E-mail: _____

Código Postal: _____ - _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

Local de trabalho: _____ Horário: _____

Profissão: _____ Telefone: _____

2. IDENTIFICAÇÃO DOS EDUCANDOS

Nome	Grau de parentesco	Ano/Sala

3. PAGAMENTO ANUAL DE QUOTAS

	2019/2020	2020/ 2021	2021/2022	2022/2023	2023/ 2024	2024/ 2025
Valor da Quota Anual						
Data de Pagamento						

(Data: ____/____/____)

Associação dos Encarregados de Educação dos Alunos da EB1 nº101 e Jardim-de-infância de Alvalade

R. Teixeira de Pascoais * 1700-364 LISBOA * Tel: 916.670.431 * Fax: 218.480.283 * Email: anossaescola@gmail.com