

# Ficha de Inscrição de Associado



## APCD

Associação Portuguesa de CRIANÇAS DESAPARECIDAS

### DADOS PESSOAIS

**Nome Completo**

Grid for Name Complete

**Morada**

Grid for Address

**Código Postal**

Grid for Postal Code

**País**

**Telefone / Telemóvel**

Grid for Country and Phone

**Email**

Grid for Email

**Data de Nascimento**

**Sexo**

**Naturalidade**

Grid for Birth Date, Sex, and Nationality

**Nacionalidade**

**Outra Nacionalidade**

Grid for Nationality options

**Nº BI / Passaporte**

**Data de Emissão**

**Arquivo de Identificação**

Grid for ID Number, Issue Date, and File

**Profissão**

Grid for Profession

Os dados pessoais constantes desta ficha de inscrição serão processados informaticamente e destinam-se à identificação do associado.

### A PREENCHER PELO ASSOCIADO

**Pretendo pagar as minhas quotas**

Anualmente  Semestralmente  Mensalmente

**Confirmo que pretendo tornar-me associado da APCD**

Assinatura \_\_\_\_\_

Brevemente será contactado pelos nossos serviços de forma a confirmarmos a sua inscrição. O valor mensal da quota será de €2,50. Poderá efectuar o seu pagamento através do nosso NIB: 0035 2021 00059222030 58. Qualquer dúvida não hesite, contacte-nos: Elisa Letra - 229 983 612 A APCD agradece o seu contributo.

Poderá enviar a sua ficha de inscrição de associado para:

ASSOCIAÇÃO PORTUGUESA DE CRIANÇAS DESAPARECIDAS - APCD - Rua Serpa Pinto, 589, 1º, Sala N - 3660-511 São Pedro do Sul - Viseu

### A PREENCHER PELOS SERVIÇOS

crianças portuguesas...

desaparecidas mas não esquecidas!

**Data de Inscrição**

Grid for Date of Registration

**Número de Associado**

Grid for Associate Number