



ASSOCIAÇÃO DOS ANTIGOS ALUNOS DO EXTERNATO DELFIM FERREIRA

FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO

NÚMERO _____ / _____

NOME _____ PROFISSÃO _____

MORADA _____

LOCALIDADE _____ CÓDIGO POSTAL _____ - _____

TELEFONE: _____ TELEMÓVEL _____ E-MAIL: _____

ANOS LECTIVOS: _____ a _____

Riba de Ave e Externato Delfim Ferreira, aos _____ de _____ de _____.

Jóia de Inscrição ISENTO (€ 5,00)

Quota anual € 6,00

Donativo € _____, _____

O Associado,

Rua das Pombinhas, s/n – 4765-901 RIBA DE AVE - Tel.: 252 900 460 Fax: 252 382 402

NOTA: Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente ao uso e objectivos da AAAEDF.

DECLARAÇÃO

Para os devidos efeitos, declaro que _____ (autorizo / não autorizo) a colocação de imagens ou voz da minha pessoa no *site* da AAAEDF – Associação dos Antigos Alunos do Externato Delfim Ferreira.

Data: _____ / _____ / _____

O Associado,