



Associação de Intervenção Comunitária,  
Desenvolvimento Social e de Saúde

SÓCIO (A) N.º



### PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO (A)

Nome	<input type="text"/>		
Morada	<input type="text"/>		
Localidade	<input type="text"/>	Código postal	<input type="text"/>
Naturalidade	<input type="text"/>	Nacionalidade	<input type="text"/>
Data Nascimento	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/> TM <input type="text"/>

**Como tomou conhecimento da AJPAS**

por amigos  por folhetos  pela internet  por alguma actividade   
por voluntários/técnicos da AJPAS  por técnicos de outras instituições   
Participou em actividades organizadas pela AJPAS

**Actividades em que gostaria de participar**

<u>Acções de voluntariado:</u>	<u>Actividades lúdicas:</u>
Visitas a doentes hospitalizados <input type="checkbox"/>	Atelier de artes decorativas <input type="checkbox"/>
Companhia a pessoas dependentes e isoladas <input type="checkbox"/>	Atelier de informática <input type="checkbox"/>
Acções de educação para a saúde para jovens <input type="checkbox"/>	Gastronomia <input type="checkbox"/>
Outras <input type="text"/>	Passeios /visitas culturais <input type="checkbox"/>
Que outras actividades gostaria que a AJPAS organizasse <input type="text"/>	
<input type="text"/>	

**Pagamento de quotas**

Joa de inscrição 2,50 € Quota mínima mensal 1,00 €

Que valor pretende pagar

Como pretende fazer o pagamento: mensal  Anual   
na sede  por transferência bancária

Sócio(a) proponente n.º <input type="text"/>	O (A) Candidato (a) a sócio
Assinatura	Assinatura
<hr/>	<hr/>

Admissão aprovada em reunião de Direcção de ____ / ____ / ____	Assinatura
	<hr/>