

Sócio Nº \_\_\_\_\_

Renovação

☐

Novo Sócio

☐

## **APSM - Associação de Pais dos Salesianos de Manique**

Ano letivo \_\_\_\_/\_\_\_\_

### **Dados da Mãe / Pai / Encarregado de Educação**

Nome: \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Contato Telefónico: \_\_\_\_\_

### **Educando (s) matriculado (s) Salesianos de Manique**

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

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

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

Está disponível para colaborar com a Associação de Pais? SIM \_\_\_\_\_ NÃO \_\_\_\_\_

Recebi o valor de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Numerário / Trf. Bancária\*

Assinatura APSM/Salesianos de Manique : \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_



### **Comprovativo da Inscrição de Sócio**

#### **Campo a preencher pela APSM ou Salesianos de Manique**

Nome: \_\_\_\_\_ Sócio Nº: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Quota Anual de 5€ / \*IBAN da APSM: **0035 0584 0004 2355 4312 0**

**Horário de Atendimento:** terça-feira, 7h45-8h30, no Edifício da Pastoral

**Contatos:** E-mail: [associacao.pais@manique.salesianos.pt](mailto:associacao.pais@manique.salesianos.pt)

Facebook: Associação de Pais dos Salesianos de Manique

<https://www.facebook.com/associacaopaisalesianosmanique>