



# APEE GAST

SÓCIO/A N.º \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO**  
(preencher em maiúsculas)

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

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

**Aceito receber informação sobre atividades desenvolvidas pela APEEGAST ou no âmbito das suas atribuições por correio eletrónico ?** Sim  Não

E-mail: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Serviço: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Contacto do Serviço: \_\_\_\_\_

Membro da **Ordem Enfermeiros N.º:** \_\_\_\_\_ **Contribuinte:** \_\_\_\_\_

Declaro que tomei conhecimento da existência dos Estatutos e do Regulamento Interno, tendo pleno conhecimento do respetivo teor e obrigando-me a cumprir os deveres neles estatuídos. Declaro ainda que as informações prestadas são verdadeiras e correspondem à realidade das competências e habilitações detidas pelo declarante.	O/A Declarante
	(Assinatura) Data: _____

**Aceite pela Direção em :** \_\_\_\_\_ **Assinatura:** \_\_\_\_\_

- Os valores correspondem a Jóia de Inscrição (€5) + Quota Anual (€35) do ano 20\_\_\_\_.
- Os valores correspondem a Jóia de Inscrição (€5) + Uma Quota Semestral (€17,5) – de acordo com data de inscrição do ano 20\_\_\_\_.

Pagamento no acto da Inscrição com:

Numerário: € \_\_\_\_\_  Cheque N.º: \_\_\_\_\_, € \_\_\_\_\_

<b>Inscrição por e-mail ou correio</b>	Junto envio <u>comprovativo de pagamento</u> por :
	<input type="checkbox"/> <del>Transferência bancária para o (conta ainda a definir)</del> no valor de € _____.
	<input type="checkbox"/> Cheque n.º _____ no valor de € _____.
	Através de
<input type="checkbox"/> E-mail – <a href="mailto:geral@apeegast.pt">geral@apeegast.pt</a>	
<input type="checkbox"/> Correio – Praceta Teófilo Monte N.º 6 – 2.º Esq.º, 2835-405 Lavradio	