



Ficha de Inscrição e Pagamento de Quotas

A preencher pela AAESEnfcVPOA

Sócio n.º: Data de Admissão:

Verificado por:

Tipo Sócio:

Associação dos Antigos Estudantes da ESEnfcVPOA
Rua Padre Joaquim Ferreira Salgueiro | Apartado 1002, 3721-909 Oliveira de Azeméis
NIF: 508 082 420
www.antigosestudantes.com

Dados Pessoais

Nome:

Morada:

Localidade: Código Postal:

Telefone: Telemóvel: Fax:

Internet/Blog: Email:

Data de Nascimento: N.ºBI/CU: NIF:

Estado Civil: Naturalidade: Nacionalidade:

Profissão: N.º Cédula Profissional:

Curso Frequentado na ESEnfcVPOA:

Ano Conclusão: Habilitações:

Forma de pagamento quota anual (ano civil): 10 euros

- Dinheiro Transferência no Multibanco para o NIB: (em atualização)
Para posterior identificação remeta uma cópia do talão Multibanco juntamente com a Ficha de Inscrição
 Cheque Transferência bancária automática: preencher a Ordem de Transferência Bancária

Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados por meios informáticos

Desejo receber newsletter e notificações por email

Data:

Assinatura

Ordem de Transferência Bancária

Ao Banco: Balcão:

Nome do Titular da conta

N.I.B.:

Até instruções em contrário, por débito da minha conta D.O. com o NIB acima indicado, queiram efetuar as seguintes transferências:

Beneficiário

Associação dos Antigos Estudantes da Escola Superior de Enfermagem da Cruz Vermelha Portuguesa de Oliveira de Azeméis

Banco: Caixa de Crédito Agrícola NIB:

Operação:

Importância a Transferir: **10 Euros (Ano)** Periodicidade: **Anual** Data: **Último dia útil de Dezembro**

Referência da operação (mensagem do extracto): Sócio n.º:

Tomei conhecimento da possibilidade da instituição bancária cobrar custos pela Transferência.

Data:

Assinatura (conforme consta no ficheiro do Banco)