

FICHA DE ASSOCIADO

	APEEESHC Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola Secundária Homem Cristo	Associado N^o 2017/2018
--	---	---

DADOS RELATIVOS AO ALUNO(A)

Nome do Aluno(a):			
Idade:	Ano:	Turma:	
Curso:			
Nome do Aluno(a):			
Idade:	Ano:	Turma:	
Curso:			

DADOS RELATIVOS AOS PAIS/ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO

Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Enc. de Educação:	Contribuinte N ^o		
Email:			
Telefone:	Telemóvel:		
Morada:			
Localidade:			
Código Postal:			

QUOTA ANUAL

Quota:	5,00 €	
Numerário:		
Transferência:		
APEEESHC IBAN: PT50003503410000829250048 (enviar comprovativo para email apeeeshcaveiro@gmail.com)		
Data:		Assinatura:

	Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola Secundária Homem Cristo Contribuinte: 501 621 830 Rua Belém do Pará 3810-066 Aveiro
RECIBO (provisório)	
Recebemos de _____ a quantia de _____,00 € (_____ euros) referente à quota anual do ano letivo ____/____ da Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola Secundária Homem Cristo (APEEESHC).	
Aveiro, ____ de _____ de 20____	
O Tesoureiro da APEEESHC _____	