

FICHA DE INSCRIÇÃO

Empresa / Entidade: _____

Representante Legal: _____

Morada: _____

Cód. Postal: _____ - _____ NIF (empresa) n.º _____

NIF (pessoal) n.º _____ Data de nascimento: ____/____/____

Telefone: _____ Telemóvel: _____

E-mail: _____

TIPO DE ASSOCIADO	MENSALIDADE
<input type="checkbox"/> Sócio representativo patrocinador (fabricante, importador, distribuidor, empresa)	50,00 €
<input type="checkbox"/> Sócio representativo apoiante (empresa com menos de 6 trabalhadores)	25,00 €

COMPROMISSO: comprometo-me a respeitar os estatutos em vigor da APP, responder aos inquéritos para fins estatísticos que esta solicite e participar, sempre que possível, nas ações de formação, seminários e congressos.

Pautar a minha conduta profissional segundo as regras da ética e do bom comportamento cívico, valorizando a qualidade e boas práticas no desempenho do meu/nosso trabalho técnico e profissional.

Assinatura, _____

Proposto por: _____

Data Inscrição ____/____/____ Data Admissão ____/____/____

Nota: Após a aprovação como sócio da APP deverão dar ordem ao vosso banco para passar a transferir mensalmente o valor da quota para o NIB/IBAN da APP - **PT50 0269 0151 00203504328 96**.

Posteriormente sera-vos-á enviado por correio o seguinte:

- 1- Logótipo da APP para colocarem no vosso site, cartas, faturas, cartões de visita e publicidades.