



APPDA – VISEU

Associação Portuguesa para as Perturbações do Desenvolvimento e Autismo
Av. Aquilino Ribeiro – Departamento de Psiquiatria do Hospital S. Teotónio, 2º Piso
3515-114 - Abraveses
Telefone: 232452069/927404731 E-mail: geral@appdaviseu.com
NIF: 506 479 811

FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO

Para ser preenchido pelos serviços

Sócio Nº <input type="text"/>
Aprovado pela Direcção em _____ O Presidente _____

Para ser preenchido pelo sócio

Nome: _____
Bilhete de Identidade: _____ Arquivo de _____ emitido em _____
Contribuinte nº _____ Data de Nasc.: ____/____/____
Morada: _____
Localidade: _____ Código Postal: _____ - _____
Telefone: _____ Telemóvel: _____
E-mail: _____ Profissão: _____
Local de Trabalho: _____ Morada: _____
Telefone: _____ E-mail: _____

Nome do familiar com autismo _____
Data de nascimento _____
Grau de parentesco (com a pessoa com autismo) _____

Assinatura _____

Data ____/____/____

Modo de Pagamento de quotas: (valor mínimo anual da quota 20 €)

- Numerário
- Cheque à Ordem da APPDA – Viseu
- Transferência Bancária **NIB: 003509300014374793021** (CGD)
- Depósito na Conta nº **093000143747930** (CGD)

Associação Portuguesa para as Perturbações do Desenvolvimento e Autismo
Av. Aquilino Ribeiro – Departamento de Psiquiatria do Hospital S. Teotónio, 2º Piso
3514-115 – Abraveses E-mail: geral@appdaviseu.com