



2009

FEDERAÇÃO REGIONAL DE LISBOA DAS ASSOCIAÇÕES DE PAIS

Boletim de Admissão/Renovação

Quota 25€

Pretende ser Associada da CONFAP? (+ 3€)

Sim Não

Associado N° _____

Forma de Pagamento

Transferencia Bancária NIB: 003 500 010 003 279 553 039 da Caixa Geral de Depósitos

O respectivo comprovativo deverá ser enviado por e-mail: ferlap@ferlap.pt, com indicação da Federação, União, Associação ou Escola a que pertence

Cheque N°: _____ Entidade Bancária: _____ N° Recibo: _____

Numerário: _____ N° Recibo: _____ Rubrica Tesoureiro: _____

Identificação da Federação Concelhia, União de Associações, ou Associações de Pais:

Designação: _____

Morada: _____

Localidade: _____ Cod. Postal: _____ Concelho: _____

N° Pessoa Colectiva: _____ Telf: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Página Web: _____

Identificação do Responsável(eis) da Direcção/1º Suscritor:

Nome: _____ Cargo: _____

E-mail: _____ Página Web: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telemovel: _____

Informações apenas para uso interno da Federação e não serão transmitidos, sem prévia autorização do seu titular

Identificação do Estabelecimento de Ensino:

Nome: _____

Morada: _____ Cod. Postal: _____

Localidade: _____ E-mail: _____

Página Web: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Telemovel: _____

Informações apenas para uso interno da Federação e não serão transmitidos, sem prévia autorização do seu titular

Documentos a Enviar:

Cópia dos seguintes documentos:

- Cartão de Pessoa Colectiva
- Acta de Eleição dos Corpos Sociais ou Lista dos mesmos, devidamente assinada e carimbada.
- Estatutos da Associação de Pais publicados em Diário da Republica e respectivas alterações (caso seja aplicável).

Todos os dados entregues são confidenciais, e apenas poderão ser utilizados pela Direcção da **FERLAP** para a divulgação de projectos, parcerias e para envio de informação relevante.