

Dados Pessoais

Nome: _____

Email: _____ Telefone: _____

Profissão: _____ Data de nascimento: _____

Morada: _____

Cód Postal: _____

NIF: _____ BI/CC nº: _____ Válido até: _____

Tem algum familiar com S. de Dravet? _____ Relação de parentesco _____

Proposta

Pretendo tornar-me associado da ASDP – Associação Síndrome de Dravet – Portugal, propondo-me pagar os seguintes valores (a):

Joia de adesão _____ euros (b)

Quota anual _____ euros (c)

a) Pague o valor que entender, considerando os mínimos a seguir indicados.

b) A joia tem o valor mínimo de 10 euros e é paga uma única vez, com a adesão do novo associado. Os associados com um filho ou dependente com S. de Dravet estão isentos de joia se assim o desejarem.

c) A quota tem o valor mínimo de 12 euros anuais. O valor que indicar nesta ficha vale apenas para o primeiro ano e não o vincula para os anos subsequentes.

Forma de Pagamento

Farei o pagamento dos valores indicados através de:

Transferência bancária para a conta da ASDP: NIB: 0035 0581 00002743 930 62

IBAN: PT50 0035 0581 00002743 930 62

Numerário

BIC: CGDIPTPL

Descritivo: o seu primeiro nome + apelido

Cheque

Vale postal

Lisboa, _____ de _____ de _____

Assinatura: _____