

## FICHA DE INSCRIÇÃO – SÓCIO INSTITUCIONAL

(MANUALMENTE - PREENCHER COM LETRAS MAIÚSCULAS)

**Número de sócio** (a preencher pelos serviços da APOREP)

Entidade/ Empresa:			
Departamento:			
NIF:			
Morada:			
Código Postal:		e-mail:	
Telefone:		Telemóvel:	
Nome do responsável:			
Cargo/função:		e-mail:	
Telefone:		Telemóvel:	
Pessoa de contacto (se diferente):		Telemóvel:	
Cargo/função:		e-mail:	

- **Área profissional, utilização e experiência de trabalho na área do Protocolo, eventos e comunicação:**

▪ **Quotas/Inscrição:**

Sócio	Modalidade	Pagamento	
<input type="checkbox"/> Institucional	<input type="checkbox"/> Inscrição	Quota	450€
	<input type="checkbox"/> Regularização	2 Anuidades	900€

▪ **Como conheceu a APOREP:**

Imprensa <input type="checkbox"/>	Redes Sociais <input type="checkbox"/>	Site <input type="checkbox"/>	Correio eletrónico <input type="checkbox"/>
A convite do associado:		Outro <input type="checkbox"/>	Qual?

Declaro que autorizo a utilização dos dados acima indicados exclusivamente para a base de dados da APOREP e para a receção de informação no âmbito da APOREP: **Sim**  **Não**

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Após preencher e assinar envie para o email: [direcao@aporep.com](mailto:direcao@aporep.com)

Após aprovação pela Direção da APOREP será notificado para proceder ao pagamento da inscrição.

A APOREP agradece o seu interesse.

▪ **Pagamento:**

Transferência bancária para o NIB: PT50 0033 0000 45678004803 05

(preencher e assinar pelos serviços da APOREP)

Admitido/a no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_