|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |  |  | A Preencher pela Direção | | | |
| Nome | |  | | | | | | | | |  |  | Nº de Associado: | |  |  |
| Morada | | |  | | | | | | | |  |  | Data de Admissão: | |  |  |
| Código Postal | | | | - | | Localidade | |  | | |  |  |  | | |  |
| TLM |  | | | | NIF | |  | | Data de Nascimento |  |  |  |  | O Presidente | |  |
| Email |  | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Associado Efetivo** | | | | | | | | | | |  | **Associado Estudante** |
| Nº Cédula Profissional: | | | |  | | | Emitida em: | |  | |  | Ano:  1º  2º  3º  4º |
| Local de Trabalho: | | |  | | | | | | | |  | Instituição: |
| Serviço | Departamento: | | | | |  | | | | | |  | ESTeS Porto |
| Habilitações Académicas: | | | | | | | | | | |  | ESTeS Coimbra |
| Doutoramento  Mestrado  Licenciatura  Bacharelato  Outra | | | | | | | | | | |  | ESTeS Lisboa |
| Área de Atividade: | | | | | | | | | | |  | ESS Beja |
| **Público:**  Saúde Pública  Hospitalar  Autarquia  Ensino  Outra | | | | | | | | | | |  | Outra |
| **Privado:**  Seg. Alimentar  Seg. Trabalho  Ambiente  Ensino/Formação  Outra | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | |  |  |
| Solicito a minha inscrição como associado da APSAi - Associação Portuguesa de Saúde Ambiental, declarando aceitar e cumprir os seus Estatutos e Regulamentos. | | | | | | | | | | | | |
| Data: |  | | | | | Assinatura: | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Esta proposta deverá ser acompanhada de:**   1. Fotocópia do certificado de curso (efetivos) ou fotocópia de certificado de matrícula/cartão de estudante (estudantes) 2. Comprovativo de transferência bancária   IBAN: PT50 0035 0651 00504133730 76 | | | | | | | | | | **Jóia de inscrição:** 5€ (Efetivos e Estudantes) | | |
| **Quota (ano civil):** 20€ (Efetivos) | 5 € (Estudantes) | | |
| **Em 2016, excecionalmente:**  - Não será cobrada jóia de inscrição para todos os associados.  - O valor da quota para associados efetivos será de 15€. | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**Exmo(a) Senhor(a)**

Presidente da Direção Nacional da

Associação Portuguesa de Saúde Ambiental

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | , titular do CC |  | , NIF |  | **,** |
| não obstante o disposto no art. 174º, nº1 do Código Civil determinar que a convocatória da assembleia geral deve ser feita por via postal, expedido com a antecedência mínima de 8 dias, declara autorizar, para maior facilidade e celeridade de comunicação, queas notificações relativas à realização de assembleias, suas convocatórias, datas, conteúdo e deliberações, lhe sejam transmitidas, com aquela antecedência, por correio eletrónico, para o que faculta | | | | | | |
| o seu respetivo endereço eletrónico |  | | | | | |

Data:

O(A) Associado(a),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura conforme documento de identificação)