AMIGO

No caso de ter interesse na nossa causa e desejar colaborar, faça download do seguinte boletim e envie para pais-em-rede@hotmail.com

PAIS-EM-REDE

UNIDOS POR UMA CAUSA

1 - Qual a sua visão dos problemas da pessoa com incapacidade e sua família?

2 - Tem disponibilidade para colaborar com o Movimento?

Sim ☐

Não ☐

Se sim, de que forma?

Sugestões:

PROPOSTA DE ASSOCIADO

DADOS DO ASSOCIADO:

N° _____

A preencher pela Associação

Nome

Data de nascimento

B.I.

NIF

Morada

Código postal

Localidade

E-mail

Telefone (ou TLM)

CONTRIBUIÇÃO FACULTATIVA

☐ Única ☐ Mensal ☐ Anual

Formas de pagamento

☐ Transferência bancária (Nib: 0007 0000 0066 8571 0462 3)

☐ Cheque n°

☐ Outros

ESTÁ INTERESSADO EM RECEBER INFORMAÇÃO SOBRE O MOVIMENTO PAIS-EM REDE?

☐ Sim ☐ Não