

# Ficha de Inscrição de Associado

PC10.PRO02.IMP05

Versão:



Associado nº	Data da Inscrição
Serviços Administrativos	DCS

## 1. Dados de identificação do Familiar ou Representante legal

Nome Completo <sup>(1)</sup>	M F
Data de nascimento	Profissão
Morada	
Código Postal	Contacto telefónico
Correio Eletrónico	NIF
Nome do cônjuge	

(1) Familiares ou representante legal

RELAÇÃO COM PESSOA COM SA:

Tem um familiar com SA.? SIM (se SIM preencha 2.1) Não (se não responda 2.2)

2.1. Relação Familiar

Nome

Grau de parentesco

Data de Nascimento

Habilitações literárias

Escola

Profissão

Local de trabalho:

2.2. Outro tipo:

Educação (profissão) \_\_\_\_\_

Saúde (profissão): \_\_\_\_\_

Outro: \_\_\_\_\_

## 2. Observações


## 3. Assinaturas e data

Assinatura	Data
------------	------

## **Ficha de Inscrição de Associado**

PC10.PRO02.IMP05

Versão:



Os dados recolhidos serão objeto de tratamento informático e destinam-se a uso exclusivo da APSA – Associação Portuguesa de Síndrome de Asperger, para efeitos de divulgação. Ao titular é garantido o direito de acesso, retificação, alteração ou eliminação sempre que para isso contacte por escrito a APSA.

Caso não deseje receber informações sobre a APSA e as suas atividades assinale aqui