

**APEBC**

Associação de Pais e Encarregados de  
Educação da Escola EB 2,3 de Celeirós  
Av. Senhor da Paciência  
4705-448 Celeirós - Braga  
Cont. - 504435035  
Telm. - 925450814  
e-mail - apecb.celeiros@gmail.com

## FICHA DE INSCRIÇÃO

ANO LECTIVO DE 20\_\_ / 20\_\_

SÓCIO Nº \_\_\_\_\_

Desejo Renovar  / Inscrever-me , como Associado da *Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola EB 2,3 de Celeirós* (Contribuinte nº 504 435 035) com a quota anual mínima de 7,50 €uros. Junto envio numerário / Cheque cruzado, Nº \_\_\_\_\_ sobre o banco \_\_\_\_\_ no valor de \_\_\_\_\_ €uros.

Nome do Encarregado do Educação \_\_\_\_\_ Contribuinte Nº \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nome do Aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Nome do Aluno(a) \_\_\_\_\_

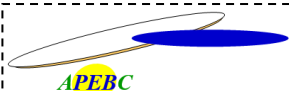
Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Nome do Aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

**Nosso contacto:** Agradecemos que entregue a ficha com o dinheiro/cheque dentro de um envelope à Diretora de Turma do seu filho(a) dirigido a Associação de Pais e Encarregados de Educação. O recibo comprovativo do pagamento da quota será enviado através do(a) educando(a).



**APEBC**

Associação de Pais e Encarregados de  
Educação da Escola EB 2,3 de Celeirós  
Av. Senhor da Paciência  
4705-448 Celeirós - Braga  
Cont. - 504435035  
Telm. - 925450814  
e-mail - apecb.celeiros@gmail.com

## FICHA DE INSCRIÇÃO

ANO LECTIVO DE 20\_\_ / 20\_\_

SÓCIO Nº \_\_\_\_\_

Desejo Renovar  / Inscrever-me , como Associado da *Associação de Pais e Encarregados de Educação da Escola EB 2,3 de Celeirós* (Contribuinte nº 504 435 035) com a quota anual mínima de 7,50 €uros. Junto envio numerário / Cheque cruzado, Nº \_\_\_\_\_ sobre o banco \_\_\_\_\_ no valor de \_\_\_\_\_ €uros.

Nome do Encarregado do Educação \_\_\_\_\_ Contribuinte Nº \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_ Telemóvel \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nome do Aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Nome do Aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Nome do Aluno(a) \_\_\_\_\_

Ano \_\_\_\_\_ Turma \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

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

**Nosso contacto:** Agradecemos que entregue a ficha com o dinheiro/cheque dentro de um envelope à Diretora de Turma do seu filho(a) dirigido a Associação de Pais e Encarregados de Educação. O recibo comprovativo do pagamento da quota será enviado através do(a) educando(a).