



PROPOSTA DE ADESÃO A ASSOCIADA/O-ENTIDADE

Associada/o Nº _____

Nome da Entidade: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Número de Identificação Fiscal: _____ Site: _____

Nome do Representante: _____

Telemóvel: _____ E-mail: _____

Área de atuação: _____

Valências: _____ Nº Utentes: _____

Nº Funcionários/colaboradores: _____

Temas ou necessidades formativas em matéria de Pessoas Idosas:

Associada/o proponente – Nome: _____

Associada/o Nº: _____

Data de análise pela Direção ___ / ___ / ___

Data de sancionamento pela Assembleia Geral ___ / ___ / ___

Solicita-se a adesão da Entidade mencionada a Associada da Associação Portuguesa de Psicogerontologia-APP, comprometendo-nos a respeitar os seus Estatutos e a liquidar a Quota Anual de 60,00€.

Data: Lisboa, ___ de _____ de 20__

Assinatura: _____