

Formulário de Inscrição



Dados Pessoais

Nome Completo:

Data de Nascimento:

Número de Identificação Fiscal (NIF):

Morada:

Código Postal:

Telefone:

Email:

Dados Profissionais

Instituição de Ensino:

Nível de Ensino:

Disciplinas lecionadas:

Anos de Experiência:

Quota anual e forma de pagamento

Valor de 20,00€ a ser pago por transferência bancária para PT50 0018 0003 6311 6081 0205 9. O comprovativo da transferência deve ser enviado por e-mail para apnl@formacaodesportiva.pt

Termos e Condições

- Ao submeter este formulário, declaro que todas as informações fornecidas são verdadeiras e corretas.
- Comprometo-me a cumprir os estatutos e regulamentos da Associação de Professores a Norte de Lisboa.
- De acordo com o disposto na Legislação de Proteção de Dados Pessoais, autorizo que os meus dados sejam incorporados na base de dados pessoais dos sócios da APNL, com a finalidade de gestão da mesma.
- Autorizo o tratamento dos meus dados pessoais com vista à informação e divulgação de atividades, eventos e iniciativas da APNL, bem como para informação sobre parcerias e protocolos que sejam estabelecidos com entidades terceiras, designadamente através de newsletter.

Assinatura:

Data: / /