



ASSOCIAÇÃO DE SOLIDARIEDADE SOCIAL DOS PROFESSORES

Delegação de Coimbra

Processo Nº

-----

Ano lectivo

----/-----

### INSCRIÇÃO ACTIVIDADES

NOME \_\_\_\_\_

Associado Sim

Não

BI / Cartão de Cidadão nº \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_

Arquivo de Identificação \_\_\_\_\_ Emitido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MORADA \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ TM \_\_\_\_\_

Endereço email \_\_\_\_\_

Situação profissional actual \_\_\_\_\_

### ACTIVIDADES EM QUE SE INSCREVE

1 \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_

Assinatura