



APEB - Associação Portuguesa de Enfermeiros Bombeiros

Ficha de Inscrição de Sócio

Associado n.º _____
Data _____
Assinatura _____
a preencher pelos serviços

Identificação Pessoal

Nome Completo

Data de Nascimento

Morada

Código Postal

Localidade

Número Identificação Fiscal

Cartão de Cidadão

Contactos

Telemóvel

E-mail

Perfil de Sócio

Cédula Profissional:

(Ordem dos Enfermeiros)

Especialidade

(caso se aplique)

Domicílio Profissional

(caso se aplique)

Corpo de Bombeiros

N.º Mecanográfico

Categoria de Bombeiro

Situação no Quadro

(ativo, comando, reserva, honra)

Escolha o método de Pagamento da Quotização Anual [€18/ano + jóia de inscrição gratuita]

☐ Débito Direto (SEPA)

Ao preencher e assinar este formulário, autorizo a APEB – Associação Portuguesa de Enfermeiros Bombeiros a enviar instruções à entidade bancária para proceder ao débito direto. Aceito receber um e-mail de aviso com 30 dias de antecedência relativamente à data em que será efetuado o débito, aquando da renovação da anuidade. Caso pretenda cancelar a operação antecipadamente, enviarei um email para direcao@apenfermeirosbombeiros.pt. Posso solicitar o reembolso do montante debitado à minha entidade bancária, nos termos e condições do contrato celebrado com o meu banco.

IBAN

PT50

Entidade Bancária

Identificação do Credor

Associação Portuguesa de Enfermeiros Bombeiros

Assinatura:

(conforme documento de identificação)

☐ Transferência Bancária

Ao efetuar pagamento por transferência bancária, devo enviar o comprovativo de pagamento, aquando da inscrição.

IBAN

PT50 0018 0003 6606 8388 0206 7

APEB - Associação Portuguesa de Enfermeiros Bombeiros