



ASSOCIAÇÃO DE PAIS E ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO DOS ALUNOS DO AGRUPAMENTO DE ESCOLAS DE FAFE

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome do(a) Encarregado(a) de Educação _____

Morada _____ CP _____ / _____ - _____

Telefone _____ e-mail _____

Aluno(a) _____ Ano _____ Turma _____

Aluno(a) _____ Ano _____ Turma _____

Inscreve-se como sócio(a) da APEEAAEF para o ano lectivo 20____ / 20____.

Fafe, ____/____/20____ Assinatura: _____