



APPDA-MADEIRA

Associação Portuguesa para as Perturbações do Desenvolvimento e Autismo

Avenida Luís de Camões, Bairro do Hospital, CV-Bloco 14, 9000-180 Funchal

Tel.- 291 753 354 / 964 252 225

[appda.madeira@gmail.com](mailto:appda.madeira@gmail.com)

NIPC – 511239785

*Para ser preenchido nos Serviços*

Sócio Nº

Aprovado pela Direção em.....

O Presidente.....

*Para ser preenchido pelo Sócio*

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Contribuinte nº: \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidade: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_

Profissão: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Tem relação com a criança / Jovem / Adulto na APPDA? Sim  Não  Qual: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Diagnóstico: \_\_\_\_\_ Contribuinte nº: \_\_\_\_\_

Modo de Pagamento:

Transferência Bancária

Modalidade de Pagamento: Mensal (2,5€)  Semestral (15€)  Anual (30€)

IBAN: PT50.0036.0040.9910.0465.7601.6

Assinatura do Sócio

Data de Inscrição

**Observação:** Os dados fornecidos serão usados para uso exclusivo da Appda-Madeira.