

SÓCIO N: \_\_\_\_\_

**BOLETIM DE INSCRIÇÃO**  
(preencher em maiúsculas)

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

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

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

E-mail: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº Contribuinte: \_\_\_\_\_ Nº Cartão de Cidadão: \_\_\_\_\_

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

Atividade Profissional: \_\_\_\_\_

Formação Académica: \_\_\_\_\_

Formação Especializada (1): \_\_\_\_\_

(1) Os musicoterapeutas deverão apresentar provas da formação especializada

Deseja colaborar no funcionamento/gestão da APMT? SIM: \_\_\_\_\_ NÃO: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Sócio Proponente: \_\_\_\_\_

Número de Sócio: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Joia de Inscrição: 15€

Quotas do Ano de \_\_\_\_\_: 30€

Valor Total a pagar: 45€

**Pagamento por transferência bancária para a seguinte conta:**

APMT – Montepio Geral – NIB: 0036 0168 9910 0002 7861 5

**Nota:** O boletim de inscrição deverá ser acompanhado de 2 fotografias e fotocópia do comprovativo de transferência bancária