

REQUERIMENTO DE ADMISSÃO

Venho por este meio requerer a admissão como Associado da Associação da Escola Alemã de Lisboa.

NOME: _____

MORADA: _____

_____ TELEFONE: _____

DATA DE NASCIMENTO: _____ NACIONALIDADE: _____

E-MAIL: _____ NIF: _____

Tomei conhecimento dos Estatutos e prontifico-me a pagar a quota anual mínima de € 25,00 fixada pela Assembleia Geral, através de cheque emitido em nome da Associação da Escola Alemã de Lisboa ou em numerário na Caixa da EAL, após envio da fatura. Uma alteração da morada ou a desistência da qualidade de sócio serão comunicadas por escrito.

PROFISSÃO: _____ ENTIDADE PATRONAL: _____

Pretendo inscrever-me como Associado da Associação da Escola Alemã de Lisboa:

- pelo facto de ter um filho/uma filha/filhos na Escola Alemã de Lisboa e/ou na Sucursal do Estoril.

| Nome do Aluno | Classe |
|---------------|--------|
| | |
| | |
| | |

- pelo facto de _____

Lisboa, _____

Assinatura: _____



■ D E U T S C H E
■ S C H U L E
■ L I S S A B O N

Escola Alemã de Lisboa

Em conformidade com a legislação vigente em matéria de proteção de dados, informamos que os dados recolhidos no presente formulário serão incorporados num ficheiro da titularidade da Escola Alemã de Lisboa, com a finalidade inscrição e gestão da qualidade de associado da EAL, bem como o pagamento de quotas. O tratamento destes dados tem por fundamento a gestão.

