

# Ficha de Inscrição



Sócio nº:

Data Inscrição:

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

Endereço: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Bilhete de Identidade nº: \_\_\_\_\_ NIF (nº de Contribuinte): \_\_\_\_\_

Contactos Telefónicos: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do Cônjuge: \_\_\_\_\_

Filho/a, aluno/a, educando  
portador de Síndrome de Asperger

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F

Parentesco com o Sócio: \_\_\_\_\_ Tem irmão/irmã (s):  M  F Idade (s): \_\_\_\_\_

Escola / Emprego: \_\_\_\_\_ Habilitações literárias: \_\_\_\_\_

Outras formações: \_\_\_\_\_

Terapias adicionais: \_\_\_\_\_

Interesses principais: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Tel. 217 119 100  
Fax 217 119 109  
geral@apsa.org.pt  
[www.apsa.org.pt](http://www.apsa.org.pt)

## Envie a ficha para:

APSA - Associação Portuguesa de Síndrome de Asperger  
Arruamento à Travessa da Granja, nº1  
1500-335 Lisboa  
Para pagamento da quota utilize o NIB: 0010 0000 4637 6380 0011 3