



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS  
**MARIA KEIL**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS  
E ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

### FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Telefone:

Telemóvel:

Email:

Representante de Entidade colaboradora com o Agrupamento:

Entidade:

Educando (s)

Nome:

Ano/Turma:

Nome:

Ano/Turma:

Nome:

Ano/Turma:

Assinatura

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

apemk@emariakeil.pt  
Rua das Escolas, 2680-321 Apelação

Valor da cotização a ser definido em Assembleia geral dia 08/06/2017



AGRUPAMENTO DE ESCOLAS  
**MARIA KEIL**  
ASSOCIAÇÃO DE PAIS  
E ENCARREGADOS DE EDUCAÇÃO

### FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

Morada:

Localidade:

Código Postal:

Telefone:

Telemóvel:

Email:

Representante de Entidade colaboradora com o Agrupamento:

Entidade:

Educando (s)

Nome:

Ano/Turma:

Nome:

Ano/Turma:

Nome:

Ano/Turma:

Assinatura

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

apemk@emariakeil.pt  
Rua das Escolas, 2680-321 Apelação

Valor da cotização a ser definido em Assembleia geral dia 08/06/2017