



INTERNACIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA) SECÇÃO PORTUGUESA

Portuguese Section / Section Portugaise

PROPOSTA DE ADMISSÃO

1. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome _____
Data de nascimento ____/____/____
Filiação | Pai _____
 | Mãe _____
Naturalidade Freguesia _____ Concelho _____
Residência | Morada _____
 | Localidade _____ CP _____
Tel. _____ Telemóvel _____ E-mail _____

2. ELEMENTOS PROFISSIONAIS

Instituição _____
Categoria/Posto _____ Número _____
Colocação _____

3. AGREGADO FAMILIAR

NOME	PARENTESCO	DATA NASCIMENTO
		____/____/____
		____/____/____
		____/____/____
		____/____/____
		____/____/____

4. FORMAS DE PAGAMENTO

a) Autorizo o desconto da cota mensal no vencimento	<input type="checkbox"/>
b) Transferência bancária	<input type="checkbox"/>

IBAN PT 5000 3505 9200 0069 5003 230

Local _____ Data ____/____/____

() Declaro que os meus dados pessoais, podem ser utilizados unicamente para fins associativos.

O Associado Proponente

O Associado proposto

Admitido na Reunião de

O Presidente

____/____/____

O Secretário

NOTA: Esta ficha deve ser impressa, preenchida, assinada e remetida para os endereços em rodapé ou entregue ao associado proponente.