



INTERNACIONAL POLICE ASSOCIATION (IPA) SECÇÃO PORTUGUESA

Portuguese Section / Section Portugaise

PROPOSTA DE ADMISSÃO

1. ELEMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO

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

2. ELEMENTOS PROFISSIONAIS

Instituição _____
Categoria/Posto _____ Número _____
Colocação _____ Distrito _____

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 proposto

Admitido na Reunião de

O Presidente

O Secretário

_____/_____/____

NOTA: Esta ficha deve ser impressa, preenchida, assinada e remetida para o endereço em rodapé

Direção Nacional ■ Rua Professor José Sebastião e Silva, n.º 1 – 1500 – 500 LISBOA – NIF500971579

(+351) 217.157.206

geral@ipa-portugal.pt

www.ipa-portugal.pt