A Voz do Amor
Instituição Particular de Solidariedade Social

☐ **Sócios** ☐ **Amigos**

☐ **Colaboradores**

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO

MORADA

CÓD. POSTAL ____ – ___ _____

LOCALIDADE

TELEF **TLM**

FAX **T. EMP.**

DATA NASC. ___ / ___ / ___

ESTADO CIVIL ☐ **Casado(a)** ☐ **Solteiro(a)** ☐ **Outro**

PROFISSÃO ..... **E-Mail** .....

B.I. **NIF.:**

HABILITAÇÕES ESCOLARES

☐ **1º Ciclo** ☐ **2º Ciclo** ☐ **3º Ciclo** ☐ **Secundário**

☐ **Bacharelato** ☐ **Licenciatura** ☐ **Pós - Graduação**

☐ **Mestrado** ☐ **Doutoramento**

PREENCHA COM MAIÚSCULAS

Deseja colaborar como sócio activo isto é, para além da contribuição pecuniária, ajudar com o seu trabalho acções que se venham a desenvolver no terreno: Não ☐ Sim ☐

OBSERVAÇÕES: .....

.....

.....

DATA: ____/___/___ **ASSINATURA:** .....

BEM HAJA POR ESTAR A CRIAR A ESPERANÇA NO AMANHÃ

R. de Ovar Lote 548 - 1º E **1950-214 LISBOA**
Telefone: 218593300/02 /Fax 218593301 Telem 968032850
***e-mail*: vozdoamor@mail.telepac.pt**