



Associação de Empresas de Ginásios e Academias de Portugal

Ficha de Adesão de Associado Aderente Individual

Ao abrigo do artº 6º do nº 6 dos Estatutos da AGAP

Nome completo			
Morada			
Código Postal		-	Localidade
Concelho			Distrito
Telefone			Habilitações
E-mail			
Profissão			
Cargo que ocupa			Local onde exerce funções
Nº Contribuinte			Nº Cartão de Cidadão

Pretende
SEGUROS ? SIM/NÃO (riscar o que não interessa)

Se respondeu SIM indique: ACIDENTE TRABALHO / RESPONSABILIDADE CIVIL
(riscar o que não interessa)

Associado Aderente: €10/ANO *	Envio de cheque à ordem da AGAP Transferência para o NIB: 0010.0000.37349280001.90
----------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

- O Associado declara ter tomado conhecimento dos Estatutos e ainda que:

* O pagamento diz respeito ao ano económico a decorrer;

* **Se pretender subscrever seguros** e a adesão ocorrer no último trimestre do ano económico, deverá efectuar também o pagamento do ano seguinte;

As renovações futuras ocorrem durante o 1º trimestre do ano seguinte, salvo indicação expressa por parte do Associado, com 30 dias de antecedência em relação ao termo do período

- Os dados indicados são para exclusivo conhecimento da AGAP.

Data:

(Assinatura)