

NOME DA CRIANÇA	DATA DE NASCIMENTO	VALÊNCIA/SALA/AMA

AGREGADO FAMILIAR	NOME	IDADE	PROFISSÃO	CONTACTO
PAI				
MÃE				
MORADA				

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO	DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	N.I.F.	E-MAIL

MODALIDADE DE PAGAMENTO	DATA/ASSINATURA ENC. EDUCAÇÃO	DELIBERAÇÃO DA DIRECÇÃO
DINHEIRO/CHEQUE – Secretaria da Instituição		
TERMINAL TPA (Multibanco) – Secretaria da Instituição (cartão de débito e valores iguais ou superiores a 10€)		
TRANSFERÊNCIA PARA A INSTITUIÇÃO C.A.S.A. <i>Bernardo Manuel Silveira Estrela</i> : BANCO – SANTANDER TOTTA NIB – PT50 0038 0000 2238 8509 301 40 BANCO – CAIXA GERAL DE DEPÓSITOS NIB – PT50 0035 0690 0001 0385 830 35 TITULAR DA CONTA – _____ BANCO – _____ NIB – _____		
ENTRADA EM VIGOR/DATA DE PROCESSAMENTO:		

O Proponente: _____ Data: ____/____/____

A Direcção: _____ Data: ____/____/____