



Associação de Solidariedade e Apoio Social do Pessoal da TAP

ASASTAP: Aeroporto de Lisboa-Instalações da TAP-Hangar 4-Piso 1-Gab.39 – 1704-801 LISBOA – TELEF. 218416561 – EMAIL: geral.lisboa@asastap.pt

SEDE E COMPLEXO SOCIAL: Rua dos Moinhos, n.º 62 - Casal da Granja- Várzea de Sintra-2710-252 SINTRA – TELEF. 219605830 – EMAIL: geral.sintra@asastap.pt

Registada na Direcção-Geral da Segurança Social IPSS N.º 8/86 - Instituição de Utilidade Pública - Pessoa Colectiva NIPC 501 725 199

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

TITULAR _____ **TAP.Nº** _____ **REFORMADO/A** _____ **ASSOCIADO/A N.º** _____
EMPRESA DO GRUPO TAP, SGPS _____ **SERVIÇO** _____ **TELF.** _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO – CÔNJUGE _____ **ASSOCIADO/A N.º** _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO – PAIS (PAI /MÃE) _____ **ASSOCIADOS N.º** _____ / _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO – FILHO/A _____ **ASSOCIADOS N.º** _____ / _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO – IRMÃO/Ã _____ **ASSOCIADOS N.º** _____ / _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____
NOME _____ **DAT. NASC.** _____
B.I _____ **NIF** _____ **CONCELHO** _____
MORADA _____ **CÓD.POSTAL** _____
EMAIL.: _____ **TELEMOVEL/TELEFONE** _____ / _____

Isenção de Joía

Quota 3,50 €/mês - Formas de pagamento:

Desconto no Vencimento Transf.Bancaria Outras Mensal Trimestral Semestral Anual
MILLENNIUM BCP N.º Conta: 104880766 IBAN: PT.50.0033.0000.00104880766.05

Declaro concordar com as condições das Inscrições acima indicadas e aceito proceder aos respectivos pagamentos.

Assinatura do TITULAR

DATA-RECEPÇÃO ASASTAP _____ / _____ / _____

APROVADO-REUNIÃO DE DIRECÇÃO _____ / _____ / _____

ASSINATURA: _____

ASSINATURA: _____