



**ASSOCIAÇÃO DE ANTIGOS FUNCIONÁRIOS DA UNIÃO EUROPEIA
EM PORTUGAL**

FORMULÁRIO DE ADESÃO

Nome completo:

Nº de pensionista: Nacionalidade:

Data de nascimento: ___/___/_____ Sexo: M F

Residente em:

Código postal: Localidade

Telefone:..... Telemóvel:

Email:

Tempo total de serviço na União Europeia: de ___/___/_____ até ___/___/_____

Instituição/Instituições:

Últimas funções exercidas:

Possui uma área de competência/experiência em que, se necessário, esteja disposto(a) a colaborar com a AIACE-PT?

Pede para aderir à Secção portuguesa da AIACE. Para o efeito, depositou a quota anual de 40,00 € na conta da AIACE-PT (Banco BPI, IBAN PT50 0010 0000 34622360001 86) e junta comprovativo do depósito bancário¹.

Autoriza/não autoriza² a AIACE-PT a utilizar o seu endereço de email para o envio de informações.

Localidade: Data: ___/___/_____

Assinatura:

Pessoa de contacto (*Esta informação é facultativa. No entanto, pode ser útil em caso de dificuldade em comunicar com o associado*):

Telemóvel:..... Email:

¹ Preferencialmente, agradecemos que dê instruções ao seu Banco para executar no início de cada ano uma Ordem de Pagamento Permanente neste montante em favor da AIACE-PT.

² Ao assinar o presente formulário, declara estar de acordo com a Política de Privacidade da AIACE-PT, disponível para consulta em <https://www.aiace.pt/politica-de-privacidade>.