



JARDIM DE INFÂNCIA DE S. PEDRO

FICHA DE SÓCIO

SÓCIO N.º

NOME _____

Morada _____

Código Postal _____ - _____ Localidade _____

Telefone _____ Contribuinte n.º _____

Declaro que autorizo esta proposta para sócio do Jardim de Infância de S. Pedro e que desejo pagar

a quota: MENSAL ☐ SEMESTRAL ☐ ANUAL ☐

Valor de Jóia única: 2,00 € Valor da quota mensal: 0,50 €

_____, ____ de _____ de _____ Assinatura _____