



Federação das
Associações de Pais
e Encarregados de Educação
do Concelho de
Cascais

Data: / /

Ficha de Inscrição de Associação na FAP Cascais

Nome da Associação _____
Estabelecimento de Ensino _____
Morada _____
Localidade _____ Código-Postal _____ - _____
Telefone _____ Fax _____ Telemóvel _____
Email _____ Site _____

Publicação de estatutos do Diário da República III Série n.º _____ de _____
Data do Depósito dos Estatutos na Secretaria Geral do M.E. _____
Cartão de Pessoa Colectiva n.º: _____
Entregou cópia dos documentos? Sim ___ Não ___ Quais? _____

ÓRGÃOS SOCIAIS

Data da eleição dos actuais órgãos sociais

___/___/___

ASSEMBLEIA GERAL

Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____

CONSELHO FISCAL

Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____

DIRECÇÃO

Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____
Nome _____ Telefone _____ Email _____



Federação das
Associações de Pais
e Encarregados de Educação
do Concelho de
Cascais

DECLARAÇÃO

Os abaixo assinados, representantes legais da Associação de Pais e Encarregados de Educação e aos quais foram conferidos poderes para o acto, vêm requerer admissão na Federação das Associações de Pais do Concelho de Cascais – FAPCascais, declarando ainda que esta Associação de Pais subscreve inteiramente e se obriga a respeitar os estatutos da FAPCascais.

Assinaturas:

Data: __/__/__

DELIBERAÇÃO

A Federação das Associações de pais do Concelho de Cascais – FAPCascais, admitiu por deliberação do seu executivo, em __/__/__ esta Associação de Pais.

O Presidente da FAPCascais

Data: __/__/__