

## Ficha de Inscrição para Associado

A Distribuir Sorrisos – Associação de Apoio Social visa combater a iliteracia, a pobreza e o isolamento social, com especial foco no apoio aos mais vulneráveis, em particular idosos.

Procuramos proporcionar aos nossos associados oportunidades de aprendizagem, integração social e apoio contínuo, trabalhando para que todos os cidadãos possam envelhecer com dignidade, autonomia e qualidade de vida.

### Dados Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Número de Identificação Fiscal (NIF): \_\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

E-mail de Contacto: \_\_\_\_\_

Número de Telefone: \_\_\_\_\_

### Informações Adicionais

Como nos Conheceu? (Marque a opção que se aplica)

☐ Família / Amigos      ☐ Redes Sociais      ☐ Imprensa

☒ Imprensa      ☐ Escola / Universidade

☐ Outro \_\_\_\_\_

Motivação para Adesão (opcional):

**MODO DE PAGAMENTO:** Mway 928 123 361 ou IBAN PT50 0036 0093 99100099360 90

**VALOR:** 25 euros (5 euros de Jónia e 20 euros de Quota Anual)

Assinatura

\_\_\_\_\_