

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Nº _____

(A preencher pelo Secretariado do CEBAL)

Dados Pessoais

Nome completo

Morada – Enviar correspondência para esta morada

Código Postal

Localidade

Data de Nascimento

DD

MM

AAAA

Nacionalidade

Nº Identificação – Cartão de Cidadão

NIF

Telefone

Telemóvel

E-mail

Dados Profissionais

Entidade

Morada – Enviar correspondência para esta morada

Código Postal

Localidade

Telefone

Telemóvel

E-mail

NIF

Cargo

Categoria de Associado

- | | |
|---|--|
| . Colectivo - AAA | <input type="checkbox"/> (5.000 euros/ano) |
| . Colectivos - AA | <input type="checkbox"/> (2.500 euros/ano) |
| . Colectivo - A | <input type="checkbox"/> (1.500 euros/ano) |
| . Empresa com mais de 250 funcionários* | <input type="checkbox"/> (1000 euros/ano) |
| . Média Empresa com menos de 250 funcionários* | <input type="checkbox"/> (500 euros/ano) |
| . Pequena Empresa com menos de 50 funcionários* | <input type="checkbox"/> (250 euros/ano) |
| . Microempresas com menos de 10 funcionários, e empresas em nome individual, com ou sem contabilidade organizada* | <input type="checkbox"/> (100 euros/ano) |
| . Individual | <input type="checkbox"/> (100 euros/ano) |
| . Estudante | <input type="checkbox"/> (20 euros/ano) |

O pedido de admissão só será aceite após a boa cobrança do valor da quota respetiva.

A transferência deve ser realizada para o IBAN:

0045.6100.40206628333.02

*Para a tipologia de associados empresariais com capitais exclusivamente privados, o pedido de admissão de associado, terá obrigatoriamente de ser acompanhado do comprovativo do estatuto de PME concedido pelo Instituto de apoio às pequenas e médias empresas e à inovação – o IAPMEI.

Área científica de Interesse (no CEBAL):

Declaro sob compromisso de honra que as informações que preenchi nesta ficha de inscrição são verdadeiras, assim como declaro conhecer e cumprir os estatutos e os regulamentos internos do CEBAL.

(Assinatura do candidato)

Aprovado em Reunião de Direção

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(O Presidente do CEBAL)

Juntar a este documento comprovativo da transferência bancária e enviar para:
CEBAL – CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGRÍCOLA E AGRO-ALIMENTAR DO ALENTEJO
Rua Pedro Soares, s.n. – Campus IPBeja / ESAB | Apartado 6158 | 7801-908 Beja | secretariado@cebal.pt
www.cebal.pt