ASSOCIAÇÃO DOS ANTIGOS ALUNOS DO COLÉGIO DE LAMEGO

AAACL

BOLETIM DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO

MORADA

CÓDIGO POSTAL **LOCALIDADE**

TELEFONE FIXO **TELEMÓVEL**

EMAIL

NATURALIDADE

FREQUENTOU O COLÉGIO DESDE (ANO) **ATÉ AO ANO**

DESEJA TORNAR-SE SÓCIO DA AAACL? ☐ SIM ☐ NÃO

DATA **ASSINATURA**

Envie o boletim preenchido para: aaacl.lamego@gmail.com

Ortigosa, 5100-076 Lamego | 924 246 054 | www.aaacl.com

Quota anual: 25,00€ | IBAN: PT50 0033 0000 4543 0071 154 05