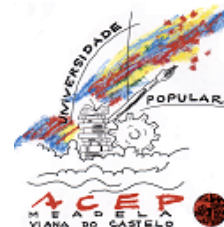




ACEP
ASSOCIAÇÃO CULTURAL
E DE EDUCAÇÃO POPULAR



Sócio Não Sim N.º _____

FICHA DE UTILIZADOR N.º _____ Data: _____ Visitante * Centro de Recursos

Nome: _____ Data de Nascimento: _____

NIC: _____ Validade até: __/__/__ NIC: _____

Telemóvel: _____ email: _____

Morada: _____

Habilitações Literárias: _____ Profissão: _____

Local de Trabalho: _____

Morada: _____ Telefone: _____

* Motivo da Visita: _____

Comentários: _____

