

Seja Sócio da APEE – ESAB:

Preencha este destacável e entregue a um membro da APEE ou na caixa de correio da Associação

Nome: _____ Tel. _____

E-mail: _____; Pai/EE do aluno(a): _____,

da turma _____, ano: _____

Quota anual : 5€