



ASSOCIAÇÃO VEGETARIANA PORTUGUESA

PELA SUA SAÚDE, PELOS ANIMAIS, PELO AMBIENTE... POR UM MUNDO MELHOR!

N.P.C.: 507 207 106 - WWW.AVP.PT.VU
APARTADO 1085 * 1050-001 LISBOA

NOME COMPLETO: _____
 DATA NASCIMENTO: ____ - ____ - ____ BI: _____ Nº CONTRIBUINTE: _____
 MORADA COMPLETA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 LOCALIDADE: _____ NACIONALIDADE: _____
 E-MAIL: _____ TELEFONE: _____ TELEMÓVEL: _____
 PROFISSÃO: _____ LOCAL DE TRABALHO: _____
 HABILITAÇÕES LITERÁRIAS E PROFISSIONAIS: _____
 OUTRAS ACTIVIDADES: _____

PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA

- INSCRIÇÃO E CATEGORIAS DE QUOTIZAÇÕES:

* **JÓIA DE INSCRIÇÃO: 5,00 €***

- 2: SÓCIO ESTUDANTE: 15,00 € ano**
 (Requisitos: Fotocópia do BI e Cartão de Estudante)
 4: SÓCIO REFORMADO: 15,00 € ano
 (Requisitos: Mais de 60 anos, fotocópia do BI)

- 1: SÓCIO ADULTO: 20,00 € ano.**
 (Requisitos: Fotocópia do BI)
 3: SÓCIO DESEMPREGADO: 15,00 € ano
 (Requisitos: Fotocópia de BI e declaração do Centro Emprego)
 5: SÓCIO COLECTIVO: 60,00 € ano
 (Associações, Instituições, Empresas)

- **PAGAMENTO (NIB AVP: 0045 9060 4020 7675 7839 0):** TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA (NORMAL - AUTOMÁTICA)
 DEPÓSITO DIRECTO - MULTIBANCO - NUMERÁRIO - CHEQUE - VALE POSTAL - DATA PAGAMENTO: ____/____/____
 DADOS ADICIONAIS (Nº CHEQUE / TRANSFERÊNCIA, BANCO, ETC): _____

Acréscimo de Donativo: _____ Euros

**ENVIAR A FICHA DE INSCRIÇÃO DE SÓCIO E COMPROVATIVOS DO PAGAMENTO PARA A MORADA:
 ASSOCIAÇÃO VEGETARIANA PORTUGUESA - APARTADO 1085 * 1050-001 LISBOA**

QUESTIONÁRIO SOBRE VEGETARIANISMO

1- DESEJA FAZER VOLUNTARIADO NA AVP E CONTRIBUIR PARA O DESENVOLVIMENTO DO VEGETARIANISMO: Sim - Não
 Se sim, em que áreas: Redacção de artigos - Pesquisa - Medicina - Nutrição - Biologia - Organização /
 participação em eventos - Design geral - Internet - Activismo - Outras: _____

2- REGIME ALIMENTAR QUE SEGUE ACTUALMENTE: Ovo-lacto-vegetariano - Vegano - Crudívoro - Frutívoro -
 Macrobiótico - Omnívoro - Outro: _____

3- REGIME ALIMENTAR QUE DESEJA SEGUIR: Ovo-lacto-vegetariano - Vegano - Crudívoro - Frutívoro -
 Macrobiótico - Omnívoro - Outro: _____

4- DESDE QUE ANO É VEGETARIANO: _____ **5- PORQUE RAZÃO É/OU DESEJA SER VEGETARIANO:**
 Questões Éticas - Questões Ambientais - Questões de Saúde - Questões Espirituais - Questões Religiosas
 Outro (especifique): _____

6- SE AINDA NÃO CONSEGUE FAZER UMA MUDANÇA DE REGIME ALIMENTAR, REFIRA AS RAZÕES:
 Falta de informação - Ter algumas dúvidas apesar de estar informado/a - Pressão social e/ou familiar - Pressão
 do médico / nutricionista - Falta de tempo ou comodismo - Outras: _____

7- SUGESTÕES / COMENTÁRIOS ADICIONAIS: _____

Assinatura do sócio:

Data: ____/____/____

Aprovado pela Direcção:

Data: ____/____/____

Notas da Direcção: _____

AVISOS E CONDIÇÕES: 1) O VALOR DA INSCRIÇÃO INCLUI A JÓIA DE INSCRIÇÃO E QUOTA ANUAL - 2) PEDIMOS A TODOS OS SÓCIOS QUE OPTEM POR FAZER O PAGAMENTO POR TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA AUTOMÁTICA (VER FOLHA ANEXA) - 3) NA ALTURA DE ENTREGAR ESTA FOLHA, DEVERÁ JÁ TER A INSCRIÇÃO PAGA E TER ENTREGUE OU ENVIADO POR CARTA CÓPIAS DO B.I. E DOS COMPROVATIVOS - 4) A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ FORMALIZADA DEPOIS DE BOA COBRANÇA E APROVAÇÃO DA DIRECÇÃO - 5) SEMPRE QUE EXISTIREM ALTERAÇÕES A QUAISQUER DOS DADOS NA FICHA, COMUNIQUE-NOS LOGO QUE POSSÍVEL, PARA ACTUALIZAÇÃO DOS MESMOS - 6) NO CASO DE MENORES A ASSINATURA TERÁ DE SER DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO QUE ASSIM AUTORIZA A INSCRIÇÃO.

