

## BOLETIM DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADOS

Solicito ao Conselho de Administração da SPILM a minha admissão como  
**MEMBRO DA SPILM: ADERENTE**  **MEMBRO AGREGADO**

**NOME:**

**MORADA:**

Código Postal:.....

**Telem:**

**Email:**

**ESPECIALIDADE:** Funções/Cargos/ instituições a que está ligado:

**Elementos curriculares:**

(Incluir referência sumária que achar relevante.)

**Assinatura:**

\_\_\_\_\_ , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A preencher pelo Secretariado da SPILM

**Proponente 1:**

**Proponente 2:**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Nome:** \_\_\_\_\_

**Membro fundador**

**Membro fundador**

**Membro aderente n°**

**Membro aderente n°**

**Assinatura:**

**Assinatura:**

Artigo 5º dos estatutos: os proponentes são membros fundadores ou membros aderentes com mais de 1 ano de inscrição na SPILM.  
Quota anual da SPILM é de 40 € paga no dia 2 Janeiro de cada ano.

Admitido na Reunião do Conselho de Administração de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ com o n°.....

O Presidente

**Digitalizar e enviar o Boletim Inscrição de sócio para:**

**SECRETARIADO:– SPILM**

Rua Augusto Macedo, 12 D Escritório 2 - 1600-503 LISBOA Telef:: +351 217 120 778 | Fax: +351 217 120 204  
cristinavicente@veranatura.pt e spilm.laser@gmail.com