**Pedido de Adesão ao Portal Sénior e-mili@**

**Particulares**

**Nome**:

**Morada**:

**Código** **Postal:**

**Contacto** **telefónico**:

**Email**:

**Data de Nascimento**:

**Profissão**:

**Motivo do pedido de adesão:**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Instituições**

**Nome da Instituição**:

**Morada**:

**Código Postal**:

**Contacto telefónico**:

**Email**:

**Pessoa a Contactar**:

**Motivo do pedido de adesão:**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Observações**:

Nota: O pedido de adesão deve ser enviado para o email programaemilia@gmail.com ou por correio para:

Câmara Municipal de Santa Maria da Feira

Divisão de Ação Social e Qualidade de Vida

Praça da República, Apartado 135

4524-909 Santa Maria da Feira