

*Para uso da SPEM*

Data: *\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_*

 *(dd /mm/aaaa)*

 Nº

**Proposta de Admissão de Sócio**

**Dados pessoais**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |       |
| Morada: |       Localidade:       |
| C. Postal: |       -             |   | Data de nascimento *(dd/mm/aaa)*::       |
| Concelho: |       | Distrito: |       |  Freguesia: |       |
| Estado civil: |       | C.C./B.I.: |       | N.I.F.: |       |
| Telefone fixo: |       | Telemóvel: |       | E-mail: |       |
| Profissão: |   | Escolaridade: |       |  Está empregado(a)?: | S | [ ]  | N | [ ]  |
|  |
| É portador(a) de esclerose múltipla? | S | [ ]  | N | [ ]  |  - Se sim, data aproximada do diagnostico? |       (*dd/mm/aaaa)* |
|  |  |
| - Sub-sistema de saúde (SNS, ADSE, etc.): |        |  Nº beneficiário(a): |      |
| - Qual o Hospital onde é seguido(a): |      |
| - Quem é o seu Neurologista? |       |
| [ ]  | *Autorizo a recolha e tratamento dos meus dados para uso exclusivo da SPEM no âmbito da sua atividade, nos termos da Lei nº 67/68, de 26 de Outubro, Lei da Proteção de Dados Pessoais. Nos mesmos termos legais, tomo conhecimento de que as operações de consulta, rectificação ou eliminação de dados e outros pedidos de informação sobre esta matéria podem ser efectuados por escrito ou pessoalmente nos serviços administrativos da Instituição.* |
|  |
|  |
| **Quotização***(Por favor assinale a sua opção com um X em cada coluna)* |
| **Valor:** | **Prestações de pagamento:** | **Opções de pagamento:** |
| [ ]  | Quota mínima: 30€ por ano | (quota + donativo adicional) | [ ]  | Transferência bancária |
| [ ]  | Quota vitalícia: 500 € (pagamento único) | [ ]  | Anual  | [ ]  | Na tesouraria |
| [ ]  | Valor adicional (donativo):       € | [ ]  | Semestral  | [ ]  | Cheque nominal à ordem da SPEM |
|  |  |  |  | [ ]  | Débito direto (sem custo adicional) |

 **Boletim da SPEM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pode e está interessado(a) em receber o Boletim em suporte digital? | S | [ ]  | N | [ ]  | Se não, pretende recebê-lo em papel, pelo correio? | S | [ ]  | N | [ ]  |
|       |  | Click here to enter a date. |  |
| *(assinatura)* |  | *(data)* |  |

 *Informação sobre as Delegações e respectivas contas bancárias da SPEM:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Sede / Delegação de Lisboa*** | ***NIB:* 0036.0000.9910.587161.011** |  |  |
| R. Zófimo Pedroso, 66 1950-291 Lisboa | Tel. 218 650 480 | Email: spem@spem.pt |
| ***Delegação Porto*** | ***NIB****:* **0036.0086.99100057776.11** |  |  |
| R. António Francisco Costa, 9 4465-002 São Mamede de Infesta | Tel: 229 548 216 | Email: porto-geral@spem.pt |
| ***Delegação Coimbra*** | ***NIB:*** **0036.0185.99100002780.69** |  |  |
| Pavilhão Casa Pessoal HUC  Av. Bissaya Barreto 3000-075 Coimbra | Tlm: 934 387 659 | E-mail: coimbra-geral@spem.pt |
| ***Delegação Leiria*** | ***NIB:* 0018.0391.00200049859.44** |  |  |
| Rua 1.º de Maio, Lote 21 Marinheiros 2415-461 Leiria | Tel.: 244 852 439 | E-mail: leiria-geral@spem.pt |
| ***Delegação Portalegre*** | ***NIB:* 0036.0000.9910.587161.011** |  |  |
| Rua Francisco Xara, 21 7370-113 Campo MaiorMDG007r2 | Tel.: 268 687 058 | E-mail: portalegre-geral@spem.pt |
| ***Delegação Évora*** | ***NIB:* 0036.0000.99105889083.69** |  |  |
| R. Prof. Reinaldo dos Santos, 11 Bairro do Bacelo 7000-693 ÉVORA | Tlm: 962 979 617 | E-mail: evora-geral@spem.pt |
| ***Delegação Faro*** | ***NIB:*** **0036.0032.99100365983.28** |  |  |
| Praceta Salgueiro Maia – Bloco D 8000-189 Faro | Tel.: 289 829 268 | E-mail: faro-geral@spem.pt |