



Ficha de Adesão ao Conselho Local de Acção Social

Conselho Local de Acção Social do Concelho de _____

Nome da Entidade _____

Data de Adesão _____ (mês) _____ (ano)

Natureza Jurídica _____

CAE _____ NIF _____ NISS _____

Morada _____

Localidade _____

Código Postal _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____ e-mail _____

Designação de algum **projecto de intervenção comunitária** que a sua entidade seja promotor e/ou executor _____

Interlocutor do Projecto _____

Que meios de informação/comunicação a entidade dispõe (regulamentos, brochuras, site, página de jornal, outro) _____

Nome do representante no CLAS _____

Cargo na Entidade Representada _____

Telefone _____ Telemóvel _____

Fax _____ e-mail _____

Data _____

Assinatura e carimbo do responsável da Entidade _____

Tomei conhecimento do DL 115/2006 **sim** **não**

Aprovo(ei) o Regulamento Interno do CLAS de Vila Nova de Cerveira **sim** **não**