



CCELA

COMPASSIONATE CARE ELA PORTUGAL

ESCLEROSE LATERAL AMIOTRÓFICA
ASSOCIAÇÃO SEM FINS LUCRATIVOS

FICHA DE ASSOCIADO

Número:

Nome

Morada

Localidade

Código Postal

Telemóvel

E-mail

Data Nasc.

Sexo

F

M

BI/C.Cidadão

NIF

Profissão

Inscrição como SÓCIO

Quota Anual:

20€ (valor mínimo)

ou

_____ € (valor opcional)

IBAN: PT50 0010 0000 5328 4690 0019 4 (Compassionate Care ELA Portugal - BPI)

Doente com ELA?

Sim

Não

Médico Assistente

Unidade Hospitalar

Pretende inscrever-se como VOLUNTÁRIO?

Sim

Não

Como conheceu a Compassionate Care Ela Portugal?

Data

Mais informações:

Joana Gonçalves Pereira | joana@ccals.org | 939 546 002

www.ccals.org/projeto-portugal | www.ccals.org

www.facebook.com/CompassionateCareElaPortugal