



ATAM

ASSOCIAÇÃO DOS
TRABALHADORES DA
ADMINISTRAÇÃO
LOCAL

A P A R T A M E N T O S

Nome: _____

Morada: _____

Código Postal: _____ Localidade: _____

Telefone: _____ Telemóvel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Entidade: _____

Associado n.º _____ NIF: _____



Marque com X o edifício que prefere

<input type="checkbox"/>	ALBUFEIRA - Acácias
<input type="checkbox"/>	ALBUFEIRA - Lancemar
<input type="checkbox"/>	NAZARÉ - Urbisol
<input type="checkbox"/>	GERÊS - Caldas do Gerês

Indique as semanas que pretende

(por ordem de preferência)

____/____/____ a ____/____/____

____/____/____ a ____/____/____

____/____/____ a ____/____/____

____/____/____ a ____/____/____

O ASSOCIADO

- Após o preenchimento, proceda ao envio, podendo optar por:

Correio: ATAM – Apartado 219 – 2001-903 SANTARÉM | E-mail: associados@atam.pt | Fax: 243 322 927