



**PARENTS' ASSOCIATION
COLÉGIO DE SÃO JOSÉ**

ENROLLMENT FORM

Associate nº. _____

School Year: ____ / ____

PARENT / GUARDIAN
Name:
Mobile Phone:
Phone:
Email:
NIF:

STUDENT(S)	YEAR
Name:	
Name:	
Name:	

Payment of fee:

Enrollment

Annual fee(s) - School year(s): _____

Coimbra ____ / ____ / ____

_____ paid the amount of _____ €
(_____) for _____

Enrollment

Annual fee(s) - School year(s): _____

Received by: _____ **APCSJC**

For suggestions or information request: apcsjc@csj.edu.pt



**ASSOCIAÇÃO DE PAIS
COLÉGIO DE SÃO JOSÉ**

FICHA DE INSCRIÇÃO

Sócio nº. _____

Ano Letivo: ____ / ____

ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO
Nome:
Telemóvel:
Telefone:
Email:
NIF:

EDUCANDO(S)	ANO
Nome:	
Nome:	
Nome:	

Pagamento da taxa:

Inscrição

Taxa(s) anual - Ano(s) letivo: _____

Coimbra ____ / ____ / ____

_____ pagou a quantia de _____ €
(_____) para _____

Inscrição

Taxa(s) anual - Ano(s) letivo: _____

Recebido por: _____ **APCSJC**

Para sugestões ou mais informações: apcsjc@csj.edu.pt