



FICHA DE ACTUALIZAÇÃO DE INFORMAÇÃO DAS ÁREAS

| | |
|-------------------------|--|
| Área: | |
| Zona: | |
| Data da criação do CSA: | |

ENDEREÇO POSTAL

| | | | |
|-------------|--|--------------|--|
| Morada: | | | |
| Localidade: | | Cód. Postal: | |
| Telef: | | E-mail: | |

ENDEREÇO DO CSA (onde reúne)

| | | | |
|-------------------|--|-------|--|
| Dia em que reúne: | | Hora: | |
| Morada: | | | |
| Localidade: | | | |
| OBS: | | | |

REPRESENTANTES DA ÁREA

| | | | |
|----------------|--|--------------|--|
| Nome (RSA): | | | |
| Morada: | | | |
| Localidade: | | Cód. Postal: | |
| Telef: | | E-mail: | |
| Nome (Subst.): | | | |
| Morada: | | | |
| Localidade: | | Cód. Postal: | |
| Telef: | | E-mail: | |

SUBCOMISSÕES DA ÁREA

| | | | |
|--------------|--|---------|--|
| Subcomissão: | | | |
| Coordenador: | | | |
| Telef: | | E-mail: | |
| Subcomissão: | | | |
| Coordenador: | | | |
| Telef: | | E-mail: | |
| Subcomissão: | | | |
| Coordenador: | | | |
| Telef: | | E-mail: | |
| Subcomissão: | | | |
| Coordenador: | | | |
| Telef: | | E-mail: | |
| Subcomissão: | | | |
| Coordenador: | | | |
| Telef: | | E-mail: | |

Sempre que surgirem alterações da informação acima, pede-se o favor de remeter ao CSRP ou enviar para o e-mail: ci_apna@na-pt.org

A informação será processada informaticamente pela APNA e apenas será disponibilizada na estrutura de serviço da Região Portuguesa de Narcóticos Anónimos