



Declaração de Aceitação do Código de Conduta Associação Portuguesa de Massagem Infantil

, CIMI Associado(a) da Associação Portuguesa de Massagem Infantil, com o número de cartão de cidadão , declaro que tomei conhecimento do Código de Conduta e que aceito integralmente todas as normas, procedimentos, deveres e obrigações que o Código de Conduta define e estabelece para todos os(as) associados(as), comprometendo-me com o seu cumprimento.

, ____/____/____

Assinatura: _____