ABA España

ABA España Apto. Postal 44068 28029 Madrid master@cienciaconducta.com CIF G18697151

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO

A través de esta solicitud de inscripción el solicitante pasa a ser socio de la *ABA España* , adquiriendo el compromiso de abonar las cuotas correspondientes en función de su categoría*

Nuevo socio Modificación de datos

Datos del solicitante

Nombre: ……Apellidos: ……D.N.I.: ……..……

Domicilio: ……

Población: ……..……Provincia: ……..……País: ……Código Postal: ……..

Teléfono 1: ……..Teléfono 2: ……..Correo electrónico: ……..……..……

Centro de trabajo/estudio: ……

Área de especialización/interés preferente: ……..……..

Categoría que solicita Miembro profesional Miembro estudiante
*Documentación que adjunta** Copia del DNI/NIE/pasaporte Copia Título/Tasas/Carnet

_____

(*)Los socios estudiantes o profesionales deberán acreditar su condición mediante copia de tasas académicas o título de licenciado respectivamente. La cuota anual es de 15 y 20 € para estudiantes y profesionales respectivamente.

El pago de las cuotas se realizará anualmente mediante domiciliación bancaria, este documento servirá de garantía para la entidad bancaria al solicitar el pago si así fuera requerido. El cobro de la cuota tendrá lugar en el momento de la inscripción del socio para el año en curso y durante el primer trimestre de cada año en las anualidades sucesivas. El compromiso de membresía es de carácter indefinido caso de que no medie renuncia expresa. Indique sus datos bancarios a continuación.

Titular: ……

Entidad:……

Oficina: ……

Número de cuenta: |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Población: ……Provincia: ……..…

Por favor entrege esta solicitud a un representate de ABA España o remítala por correo postal junto con la documentación anexa que fuera necesaria a:

ABA España
Apto. 44068
28029 Madrid ESPAÑA
Correo electrónico: master@cienciaconducta.com

Caja Madrid 2038 1836 71 3000867463
Para transferencias internacionales:
Nombre banco: Caja Madrid
Autorizado: Francisco Javier Virués Ortega
Oficina: C/ Villa de Marín 33, 28029 Madrid (España)
IBAN ES45 2038 1836 7130 0086 7463
SWITF: CAHMESMMXXX

En……., a……de……de 200……

Firma del solicitante: