

FICHA CUOTA ANUAL SOCIO(A)

Asociación de Profesionales de la Evaluación / Aproveal

IMPORTANTE: Una vez cumplimentado, firma el formulario y envía una copia escaneada a aproeval.tesoreria@gmail.com

Los campos con asterisco (*) son obligatorios.

NOMBRE*:

APELLIDOS*:

(En el caso de una institución, nombre y apellidos del representante legal)

Tipo de documento*:

Número de documento*:

Dirección (calle, núm., piso):

Cód. Postal:

Localidad:

Provincia:

Correo electrónico*:

Teléfono*:

Sin guiones o espacios en blanco

CÓDIGO IBAN CUENTA BANCARIA*:

El Código Internacional de Cuenta Bancaria o IBAN es un código alfanumérico que identifica una cuenta bancaria determinada. Los dos primeros caracteres son de carácter alfabético e identifican el país (ej. España = ES). Los dos siguientes son dígitos de control. Los restantes son el número de cuenta bancaria.

TIPO DE CUOTA ANUAL*:

Cuota estándar afiliado/a (30 €/año)

Persona desempleada (15 €/año)

Cuota institucional (150 €/año)

--> Nombre de la institución o Razón social:

--> CIF:

Autorizo a APROEVAL a girar un recibo bancario anual por el concepto de cuota anual desde la cuenta bancaria arriba indicada a la cuenta de APROEVAL

En

a fecha

Firma: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, con la remisión de este formulario Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados. Estos serán incorporados al fichero de datos de la Asociación de Profesionales de la Evaluación (Aproveal). Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley enviando un correo electrónico a aproeval@gmail.com