

Nº DE SOCIO | FECHA DE ALTA | / / 20....

HOJA DE INSCRIPCIÓN



DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA			
TELÉFONO			
E-MAIL DE CONTACTO			

DATOS PROFESIONALES

CENTRO DE DESTINO			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA			
TELÉFONO			
SITUACIÓN LABORAL	<input type="checkbox"/> DEFINITIVO	<input type="checkbox"/> COMISIÓN DE SERVICIOS	<input type="checkbox"/> EN PRÁCTICAS
	<input type="checkbox"/> INTERINO	<input type="checkbox"/> ESPERANDO DESTINO	<input type="checkbox"/> DESEMPLEADO

LAS COMUNICACIONES POR CORREO TE LAS ENVIAMOS: AL CENTRO DE TRABAJO A MI DOMICILIO

DATOS BANCARIOS

Datos de la cuenta de la que eres titular y en la que quieres que se cobren los recibos de la Asociación Profesional de Orientadores Extremadura (APOEX). Los datos que nos facilites a continuación serán tratados de forma totalmente confidencial.

Nº DE CUENTA (20 dígitos)			
ENTIDAD BANCARIA			
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD		C.P.	
PROVINCIA			

Los datos de carácter personal facilitados a través de este formulario serán utilizados por APOEX para contactar contigo e informarte de novedades, productos, servicios, e información de carácter comercial relacionados con la Asociación. Tus datos serán tratados de manera absolutamente confidencial y en ningún caso serán facilitados a terceros.

Acepto (para que el formulario sea válido es necesario que aceptes los términos anteriormente expuestos)

Fdo.

FIRMA IMPRESCINDIBLE