

FETES MADRID - Asociación de Técnicos Superiores Sanitarios de la Comunidad de Madrid.

Comandante Zorita Nº 13, DSP 202
28020 MADRID
TELF y FAX: 91 553 14 41



SOLICITUD DE INSCRIPCION

DATOS PERSONALES:

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____ D.N.I.: _____

DIRECCION: _____ Nº: _____ PISO: _____ POBLACION: _____

PROVINCIA: _____ C.P.: _____ TELFONO: _____ E-MAIL: _____

TITULACION: _____ AÑO DE TITULACION: _____

SITUACION LABORAL _____ CENTRO DE TRABAJO: _____

PAGO DE CUOTAS POR BANCO O CAJA:

TITULAR: _____

BANCO/CAJA DE AHORROS: _____ DIRECCION: _____

POBLACION: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

Nº DE CUENTA	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	Nº DE CUENTA
--------------	---------	----------	-----	--------------

REGISTRO SOCIO: Siendo conocedor de los actuales estatutos y fines de la Entidad, los cuales acepto, deseo pertenecer a la misma.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.

AUTORIZACION DE PAGO POR BANCO:

BANCO/CAJA DE AHORROS: _____ DIRECCION: _____

POBLACION: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

Sr. Director:

Le ruego que, hasta nuevo aviso, abone a FETES Madrid - Asociación de Técnicos Superiores Sanitarios de la Comunidad de Madrid de la cuenta corriente/cartilla de ahorro siguiente los recibos que presenta dicha entidad a nombre:

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	Nº DE CUENTA
---------	----------	-----	--------------

Nombre del socio _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.

TITULAR: _____