

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO:

- EJERCIENTE
 NO EJERCIENTE

DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos: _____ D.N.I.: _____

Domicilio particular: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____ Tfono. Particular: _____
Tfono. Móvil: _____

Fecha de inscripción en Colegio Profesional _____ Indicar Colegio _____

DATOS PROFESIONALES:

Empresa: _____ Actividad: _____

Cargo en la Empresa: _____

Dirección de la Empresa: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Tfono. Empresa: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Domiciliación Bancaria:

Código Cuenta Cliente

Entidad				Oficina				DC		Número de Cuenta									

Titular: _____ **C.I.F.:** _____

Fecha del curso realizado en CEAL: _____

Fecha prevista del curso a realizar en CEAL: _____

Documentación: Título Universitario
Currículum Profesional
Certificado del Colegio Profesional de hallarse inscrito como ejerciente libre
Fotocopia DNI. / Fotografía tamaño carnét

Fecha: _____

Firma: _____