



FICHA PERSONAL

Nº SOCIO:
DELEGACIÓN

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombre:
Natural de: Provincia de:
Fecha de nacimiento: Estado Civil: Número de hijos: Edades:
Nombre de los Padres: y
Domicilio: Calle:
Número: Piso: Distrito Postal: Teléfono: Móvil:
Servicio Militar o Social. ¿Cumplido? Unidad de Servicio:
DNI: Expedido: Fecha: S.S. número:
Mail:

FORMACION GENERAL:

Estudios realizados:
Títulos Académicos:
Idiomas: --Ingles--Traduce: Habla: Escribe:
--Francés-Traduce: Habla: Escribe:
Otros: Traduce: Habla: Escribe:
..... Traduce: Habla: Escribe: (Ponga la Inicial de lo que proceda)

DATOS PROFESIONALES

Empresa:
Puesto:
Dirección: Nº C.P.
Localidad: Provincia: Teléfono:
Empresas en que ha trabajado con anterioridad:

HISTORIAL PROFESIONAL:

Acompáñelo con el Curriculum Vitae

¿Tiene Usted algún familiar o conocido en la Asociación? :
Nombre y Apellidos:

AÑADA USTED LOS DATOS O CIRCUNSTANCIAS QUE CONSIDERE OPORTUNOS

Fecha: Firma del interesado:



SOLICITUD DE INGRESO

D.

D.

Domiciliado en.....Provincia.....

C/Avda./Plaza.....nº.....

C.P.....con DNI nº.....

Solicito, por la presente, formalizar, a todos los efectos, el ingreso en la Asociación Española de Porteros Profesionales. A través de esto, me comprometo a conocer y respetar los documentos que rigen la Asociación y el comportamiento de los socios.

Formulo esta petición por considerar que reúno todos los requisitos exigidos para ingresar en la misma, aceptando sus Estatutos y Reglamento de Régimen Interior y demás disciplinas emanadas de las Asambleas de Socios

....., ade.....de.....

Fdo.....

SOCIO AVALISTA

Firma

Nombre.....

Nombre.....

SOCIO AVALISTA

Firma

ADJUNTAR: Cuatro fotos y una Fotocopia del carnet



DATOS COMPLEMENTARIOS

(Especialidades, Diplomas, Cursos, Colaboraciones, Trabajos de Investigación, etc...)

(Cursos realizados con la Asociación)

DESEA QUE SUS DATOS SEAN INTRODUCIDOS COMO PERFIL O PARA UNA POSIBLE CANDIDATURA PROFESIONAL

SI

NO

DESEA QUE SUS DATOS SE FACILITEN POR MOTIVOS PROFESIONALES O DE COLABORACIÓN

SI

NO

TACHESE LO QUE PROCEDA

....., ade.....de.....



AUTORIZACION BANCARIA

D.....
D.N.I.....
Titular de la cuenta N°.....
Del Banco/ Caja.....
Domiciliada en Provincia de.....
C.P..... Calle/ Plaza..... N°.....

DATOS BANCARIOS

CODIGOS: Para poder ordenar la transferencia es necesario hacer constar los 20 dígitos de que consta el código cuenta cliente

ENTIDAD

OFICINA

DC

CUENTA

AUTORIZO:

Que adeuden en la misma y hasta nueva orden, los recibos emitidos por la **ASOCIACIÓN NACIONAL DE PORTEROS PROFESIONALES**

....., a de de.....

FIRMADO