ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE AUDIOLOGÍA
SOLICITUD DE INGRESO

NUMERO EXPEDIENTE	FECHA SOLICITUD (día / mes / año)	NUMERO SOLICITUD

DATOS PERSONALES

D.N.I.	Primer apellido:	Segundo apellido:	
Nombre:	Sexo: V ☐ M ☐	Fecha de nacimiento:	Localidad de nacimiento:
País de nacimiento:	Nacionalidad:		

DOMICILIO PARTICULAR

Calle/Plaza:		N.º, piso, pta.:	Código Postal:
Localidad:			Teléfono Fijo:
Provincia:	País:	E-mail:	Móvil:

DIRECCIÓN LABORAL

Calle/Plaza:		N.º, piso, pta:	Código Postal:
Localidad:			Teléfono Fijo:
Provincia:	País:	E-mail:	Móvil / Fax:

DATOS PROFESIONALES

Título Académico:	Especialidad:	Masters:
Otros títulos Universitarios que posee:		

PREFERENCIAS DE CONTACTO

Dirección postal preferente:	E-mail preferente:	Teléfono preferente:

NÚMERO DE CUENTA

Cod. Ent.				Cod. Suc.				D.C.				Nº Cta.											

Cuota de Inscripción: 90 € el primer año y 60€ el resto. Se cargará a esta cuenta una vez admitido

AVALES

Número de Socio :	Nombre y Apellidos:	Firma:
Número de Socio :	Nombre y Apellidos:	Firma:

HE LEÍDO Y ACEPTO LAS CONDICIONES DE INGRESO

Firma del solicitante:	Fecha de solicitud:

Envío por correo postal a AEDA Avda. Pintor Xavier Soler, nº 8-C, 9º M. CP: 03015 Alicante (España) adjuntando currículum vital y fotografía reciente