

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN PARA ESTUDIANTES

APELLIDOS.....NOMBRE.....
DOMICILIO.....Nº.....PISO/PTA.....C.P.:.....
POBLACIÓN.....PROVINCIA.....
TELÉFONO.....Nº DNI.....EMAIL:.....
UNIVERSIDAD.....CURSO.....

- **SOLICITUD DE INCRIPCIÓN EN CALIDAD DE MIEMBRO COLABORADOR:**
 - CUOTA DE INCRIPCIÓN: 30€ PARA EL AÑO 2017
- **DOCUMENTOS A APORTAR:**
 - FOTOCOPIA DE LA MATRÍCULA DEL AÑO EN CURSO
 - FOTOCOPIA RESGUARDO BANCARIO PAGO INSCRIPCIÓN
- **BANCO DE INGRESO O TRANSFERENCIA:**

ES: (68)
SANTANDER: (0049)
SUCURSAL: (3665)
DC: (45)
Nº CUENTA: (2214054524)
C/ MARÍA DE GUZMÁN, 56
28003 MADRID

.....A.....DE.....DEL 20.....

FIRMA:

Los datos suministrados en este formulario serán incorporados a un fichero automatizado propiedad de la entidad "Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales (APETO)" con fines de gestión y para remitirle, en su caso, información específica sobre actividades y servicios. "APETO" nunca cederá a terceros su información personal y garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos por usted aportados. En cumplimiento con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Para ello puede dirigirse a APETO con domicilio social C/ Modesto Lafuente, 63, 3ºC 28003 Madrid.