CoForS
Instituto Europeo de Consultores
y Formadores en Seguridad

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE NÚMERO

Nombre y apellidos: _____

D.N.I.: _____

Fecha y lugar de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Localidad y provincia: _____

Teléfonos de contacto: _____

Correo electrónico: _____

PAGO MEDIANTE DOMICILIACIÓN BANCARIA (Recibos semestrales)

Entidad Bancaria: _____

Nº de Cuenta (IBAN) para futuras domiciliaciones: **ES** _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _

PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA

Entidad Bancaria: **LA CAIXA**: **ES78-2100-1578-3702-0027-0214**

Pago anual

- **Cuota de ingreso: 20€ (Primer año, único pago, se paga con el primer recibo).**
- **Cuota anual: 60€ (30€ al semestre).**

Cuota del 2ª semestre de 2015 (del 1 de julio al 31 de diciembre de 2015): 30€ + 20€ de cuota de ingreso (50€).

(Realizando la inscripción antes del 10 de junio de 2015, podrá asistir a las posibles jornadas y eventos que CoForS realice en dicho mes al precio que se aplique a los socios).

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

1.- **Fotocopia del D.N.I.**
2.- **Fotografía color tamaño Carnet en jpg.**
3.- **Currículum Vitae.**

Según lo establecido en los Estatutos de la asociación (arts. 11, 24 y 25 b), la Junta Directiva debe aprobar el ingreso de los nuevos socios.
En caso de que por algún motivo no se autorizara tal admisión, y se hubiera realizado el pago de una cuota, CoForS reintegrará el importe abonado a la mayor brevedad posible.

Este impreso de solicitud debe ser cumplimentado y remitido, junto con el justificante de ingreso y la documentación solicitada, a la dirección de correo electrónico: institutocofors@gmail.com

En _____, a ____ de _____ de 2015.

Fdo.: El interesado

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales proporcionados se incorporarán (o actualizaran) en un fichero automatizado bajo la responsabilidad de CoForS, con dirección en c/ Máiquez, 19 de Madrid. La finalidad del tratamiento de los datos será la de realizar los servicios relacionados con la Asociación y supone una autorización expresa del interesado. Usted tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada.

institutocofors@gmail.com
www.institutocofors.wix.com/cofors

Máiquez,18
28009 – Madrid
Telfs. 622 453 384
610 021 412

CoForS Instituto Europeo de Consultores y Formadores en Seguridad - Nº Nacional 606769 - NIF.- G-87181830 - C/ Máiquez 18 - 28009 Madrid - Telfs. 622 453 384 - 610 021 412