



Asociación Grafopsicológica de España FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre.....
Apellidos..... Documento de Identidad
Dirección.....
Ciudad Código postal
Provincia País
Dirección de correo electrónico
Teléfono Móvil (Celular)
Profesión o actividad principal.....
Fecha..... Firma:

REQUISITOS

- ✓ Ser mayor de edad.
- ✓ Enviar este formulario debidamente cumplimentado adjuntando dos fotografías tipo carné.
- ✓ Comprometerse a respetar el nombre de la Asociación y sus estatutos.
- ✓ Adjuntar datos bancarios para domiciliación del pago de la cuota anual en los primeros 15 días del año.

FORMA DE PAGO:

Domiciliación recibos C.C o ahorro N°:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ESPAÑA
55€ anuales

OTROS PAÍSES
55€ anuales

Nuestro Domicilio Bancario

Titular de la cuenta:..... Asociación Grafopsicológica de España

Código de cuenta bancaria (CCC) España:..... 2038 1168 20 6000457732

Para transferencias desde el extranjero (IBAN):... ES40 2038 1168 20 6000457732

Asociación Grafopsicológica de España · C/ Goya, 83·1º Izqda · 28001 Madrid (MADRID)

