

HOJA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A AJDEPLA

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI		FECHA NACIMIENTO	
EMAIL			
CATEGORÍA PROFESIONAL			
PUESTO DE TRABAJO			
DIRECCIÓN DE LA JEFATURA			
POBLACIÓN			
PROVINCIA			
CÓDIGO POSTAL			
OTRA DIRECCIÓN			
POBLACIÓN			
PROVINCIA			
CÓDIGO POSTAL			
TELÉFONO		TLF. MÓVIL	
FAX			
Nº CUENTA BANCARIA			

SOLICITO ser dado/a de alta en la Asociación conociendo los derechos y aceptando los deberes dimanantes de sus Estatutos y Reglamento.

Enviar por email a: asejuridica@ajdepla.com

O bien al fax 958 35 70 45

O a la dirección postal siguiente:

**Secretaría AJDEPLA
C/ Buenavista nº 2
18230 – SANTA FÉ
GRANADA**