

SOLICITUD DE INGRESO EN AVADISE



NOMBRE			
APELLIDOS			
D.N.I			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			
DOMICILIO			
C/. PLZ/. AVDA			
Nº / A. POSTAL			
TELEFONO DE CONTACTO			
DIRECCION DE CORREO-E			
EMPRESA Y EMPLEO			

Manifiesto:

Que es mi deseo el formar parte como ASOCIADO, de **AVADISE** (Asociación Valenciana de Directores de Seguridad), quedando enterado de los requisitos de admisión, del Decálogo del Asociado, de sus Estatutos y de su funcionamiento interno. Así mismo soy consciente y por lo tanto permito a la Asociación (caso de ser admitido), mantener mis datos personales en el Libro Registro de Asociado de acuerdo con lo estipulado en sus Estatutos internos y a utilizarlos a efectos de comunicaciones y envío de información dimanante de Avadise.

En a de 201_

Fdo.

Identificación del socio que avala.
Firma

Identificación del socio que avala.
Firma

Fdo.

Fdo.

SOLICITUD DE INGRESO EN AVADISE



AUTORIZACION BANCARIA

NOMBRE															
APELLIDOS															
D.N.I															
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO															
TITULAR DE LA CUENTA Nº															
BANCO O CAJA															
DOMICILIADA EN															
PROVINCIA															
DIRECCION Y C.P.															

Para poder ordenar la transferencia es necesario hacer constar los 20 dígitos del código de cuenta cliente.

ENTIDAD				OFICINA				DC		CUENTA									

AUTORIZO,

Que adeuden en la misma y hasta nueva orden, los recibos emitidos por la Asociación Valenciana de Directores de Seguridad (AVADISE)

En a de 201_

Fdo.