

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS PERSONALES:

NOMBRE:.....APELLIDOS:.....

DIRECCIÓN:.....Nº:.....PISO:.....

POBLACIÓN:.....PROVINCIA:.....C.P:.....

D.N.I.:.....Tfno.fijo:.....Móvil:.....

E-mail:.....Fecha nacimiento:.....

Contrato de higienista:.....Otro:.....

Función pública

Empresa Privada

REQUISITOS DE INGRESO:

1. Fotocopia del título de Higienista o Certificado de Habilitación Profesional. En caso de ser estudiante, certificado de estar cursando dicha titulación.
2. Fotocopia del D.N.I.
3. 2 fotografías tamaño carnet.

Los nuevos socios deberán abonar una cuota de inscripción:

Cuota de inscripción: 40€

Cuota semestral: 48 €

Cuota Anual: 96 €

Cuota pre-socio* Anual: 60€

(Enviar justificante de ingreso)

*Especial estudiantes

FORMA DE PAGO:

Transferencia bancaria a nombre de la Asociación (Hides Castilla y León):

Banco Sabadell: ES95 0081 5050 09 0001057608. Indicar Nombre y Apellidos.

Enviar la documentación a C/ Independencia, 1, 2ª planta, 24003 León.