

*ESCRIBIR EN MAYÙSCOLAS O PC

NOMBRE		el/la abajò firmante:		APELLIDO	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
NACIDO EL		TELEFONO/MÒBIL		CIUDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CALLE				ESTADO	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
CÒDIGO FISCAL				EMPLEJO	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	
CORRÈO DIGITAL					
<input type="text"/>					

SOLICITA SER INSCRITO PARA EL AÑO EN CURSO, EN LA CATEGORÍA MÁS APROPIADA A SU DISCRECIÒN Y DETERMINADA POR LA DOCUMENTACIÒN SUMINISTRADA.

DECLARA CONOCER LAS SIGUIENTES LENGUAS:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DECLARA POSEER LA SIGUIENTE TITULACIÒN:

- Declara estar de acuerdo con la publicaciòn de sus datos personales en el sitio web oficial de la asociaciòn y sus socios, conociendo los derechos inherentes a su persona en materia de privacidad.
- Declaro que he leído y comprendido el estatuto y el código deontológico de la asociaciòn profesional, en el siguiente enlace: <https://ekingteaminternational.eu/documenti-formazione>

DESEO RECIBIR EL CORREO EN PAPEL EN LA SIGUIENTE DIRECCIÒN:

(cumplimentar únicamente si difiere de la residencia)

Envíe esta solicitud cumplimentada y firmada a: presidente@ekingteaminternational.eu, junto con la siguiente documentaciòn; adjunta una fotografía en formato de tarjeta; copia del documento de identidad; código fiscal; currículum; copia del recibo de pago del tramo anual de 120 EUR.

FECHA:

FIRMA:

ESPACIO RESERVADO A LA SECRETARÌA

EXAMINADA LA SIGUIENTE SOLICITUD DE INSCRIPCIÒN, EL PRESIDENTE

APRUEBA

EN LA CATEGORÌA

FECHA

FIRMA

NO APRUEBA

MOTIVACIÒN

FECHA

FIRMA