

SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE NEUROPSICOLOGÍA

D./Dña....., con D.N.I, N.I.E. o Pasaporte....., de nacionalidad....., domicilio en....., población..... provincia de....., con código postal

EXPONE:

1. Que desea ingresar como miembro de esta asociación, comprometiéndose en el acto de firmar la presente solicitud a cumplir la Ley, Los Estatutos y Reglamentos y a colaborar en los fines comunes de la Asociación Madrileña de Neuropsicología.

2. Que adjunta dos fotos tamaño carné y la fotocopia del último título académico (diplomatura, licenciatura, doctorado o magister) y/o acreditación profesional (contratos, certificados, prácticas...) que desea alegar para el ingreso en dicha Asociación.

3. Que de acuerdo con el Artículo 31 de los Estatutos de la Asociación, su solicitud de ingreso tiene lugar y está avalada por los dos socios fundadores o numerarios:

D./Dña. con D.N.I.Firma.....

D./Dña. con D.N.I.....Firma.....

SOLICITA:

Su ingreso como socio en la Asociación Madrileña de Neuropsicología.

En....., a.....de.....

FIRMA DEL SOLICITANTE.....

ADVERTENCIAS PARA LOS SOLICITANTES

Esta solicitud no será tramitada sí no está totalmente cumplimentada. Se deberán adjuntar:

- Dos fotografías tamaño carné.
- Fotocopia del D.N.I., N.I.E. o Pasaporte.
- Fotocopia del último Título que desee acreditar como mérito.
- Curriculum Vitae

La Tesorería de la AMN comunica al solicitante que el abono de las cuotas es ANUAL a través de transferencia bancaria, ya que es la forma habitualmente aceptada y ha demostrado ser la mejor a los efectos de llevar una buena contabilidad. No olvide cumplimentar y firmar el impreso de autorización para dicha domiciliación bancaria.

La Junta Directiva de la AMNP se reserva el derecho de exigir comprobación documental de los datos reseñados por el solicitante.

DILIGENCIA DE INGRESO (A RELLENAR POR LA JUNTA DIRECTIVA)

La Junta Directiva, en su reunión del díade..... de, ha estudiado la presente solicitud, y estimando que el solicitante reúna las condiciones reglamentarias exigidas, ha tomado el acuerdo de admitirlo como miembro: AGREGADO NUMERARIO, de esta asociación, con efectos a partir del día.....

Firma del Presidente de la AMNP o en su lugar el/la Secretario/a,