



SOLICITUD DE ADMISIÓN ASOCIACIÓN NAVARRA DE ERGONOMÍA

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____ NÚMERO: _____ PISO: _____

DISTRITO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____ DNI: _____

NACIDO EN: _____ FECHA: _____

TITULACIÓN ACADÉMICA: _____

TITULACIÓN TÉCNICO EN PREVENCIÓN: SÍ NO

ESPECIALIDAD: _____

CENTRO DE TRABAJO: _____

CARGO: _____ DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

DISTRITO POSTAL: _____ TEL. DEL TRABAJO: _____

FAX DEL TRABAJO: _____ E-MAIL EN EL TRABAJO: _____

¿A QUÉ DIRECCIÓN DESEA QUE LE SEA REMITIDA SU CORRESPONDENCIA?

PARTICULAR PROFESIONAL

DESEA FORMAR PARTE DE LA ANER COMO:

MIEMBRO ACTIVO (60 € anuales)

El miembro activo tiene los mismo derechos de Miembro Asociado, además de poder votar en la asamblea general y poder ser elegido como miembro de la Junta Directiva de la ANER conforme a los Estatutos de la misma.

En caso de querer ser Socio Activo, deberá enviar fotocopia de su título universitario, acreditación o diploma de Ergónomo, junto a un breve currículum académico y laboral.

Cuando sea aceptado como Miembro Activo por la Junta Directiva, le será comunicado por carta y/o correo electrónico, y se procederá al cobro de su primera cuota.

DATOS BANCARIOS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE



LA CUOTA DE INGRESO A LA ASOCIACIÓN ES DE 60 € POSTERIORMENTE A ESTA PRIMERA CUOTA DE INGRESO, SE COBRARÁ CADA AÑO LA CUOTA DE 60 € POR SOCIO, O AQUEL IMPORTE QUE FIJE LA ASAMBLEA GENERAL ANUAL DE LA ANER.

REMITIR A:
ASOCIACIÓN NAVARRA DE ERGONOMÍA/ Apartado de correos nº 2117 - 31080 Pamplona.

SOLICITUD DE ADMISIÓN ASOCIACIÓN NAVARRA DE ERGONOMÍA

La cuota de ingreso será abonada al tesorero de la ANER en el momento de su admisión como socio. Las cuotas anuales se cobrarán mediante cuenta corriente bancaria.

La solicitud como socio de la ANER estará acompañada y respaldada por dos Asociados Activos de la ANER que avalarán esta solicitud con su firma.

Avalan la candidatura como socio a D _____

Los Socios Activos:

D _____ Socio nº _____

Firma _____

D _____ Socio nº _____

Firma _____

En Pamplona a ____ de _____ de _____

Firma del solicitante: