



Associació Catalana de Professionals dels Equips d'Assessorament Psicopedagògic

La quota anual
és de 45 €

Si vols associar-te, cal que enviis la butlleta plena i firmada a l'Associació per correu ordinari, per fax o a l'email:

Dades personals

La Sra./el Sr:.....

amb NIF núm..... nascut/a el.....

i domiciliat/a al c/.....

núm..... pis.....

CP..... Població..... Comarca.....

Telèfon..... e-mail.....

que presta els seus serveis professionals a l'EAP/Institut de:.....

Població.....

sol·licita formar part de l' Associació Catalana de Professionals dels Equips d'Assessorament Psicopedagògic (ACPEAP) com a membre de ple dret, amb el compromís de complir les obligacions que com a associat li pertoquin i que queden recollides als Estatuts.

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

Signatura.....

Butlleta de domiciliació bancària

Nom i cognoms (del titular del compte):..

Codi Compte Client:

Entitat Oficina DC Compte

Banc/Caixa..... Agència núm.....

Adreça.....

CP..... Població..... Comarca.....

Nom i Cognoms de l'associat (en cas que sigui un altre que el del compte):

Senyors, els agrairé que amb càrrec al meu compte/llibreta atenguin, fins a nova ordre, el rebut que periòdicament els presentarà l'Associació Catalana de Professionals dels Equips d'Assessorament Associació Psicopedagògic, per al pagament de la meva afiliació.

Atentament,

Signatura.....