

Apellidos		NIF	
Nombre			
Dirección postal			
email		Telf.	
Localidad			
Provincia			
Programas en Orientación e intermediación laboral en los que has participado			
Años de experiencia en el sector	Posees experiencia en intermediación laboral con colectivos en riesgo	Si ( ) No ( )	

### Cuota AIFOS a profesionales socios

CUOTA ANUAL
60€

Una vez efectuada la gestión y trámite de su inscripción con ANAC se realiza el importe indicado como cuota \_\_\_\_\_<sup>1</sup> de asociado en función del nº de delegaciones disponibles a los siguientes datos bancarios en un plazo máximo de 15 días a la notificación de su inscripción.

<sup>1</sup> La cuota anual se renovará periódicamente y de manera automática una vez transcurrido el periodo elegido de inscripción marcado. Se anulará la renovación automática de la cuota mediante comunicación expresa por escrito del asociado con 20 de antelación a la fecha de renovación enviando e-mail a aifos@aifos.zone

(\*) Se rellenarán como mínimo los campos obligatorios marcados con asterisco



Banco / Caja	BANKINTER		
Código Cuenta Cliente (C.C.C)			
Entidad (*)	Oficina (*)	D.C (*)	Nº Cuenta (*)
<b>0128</b>	<b>0064</b>	<b>34</b>	<b>0100027222</b>

A la entrega de este formulario de inscripción como socio en AIFOS, deberá entregar justificante de pago adjunto de abono de transferencia, remitiendo formulario y justificante a la dirección de correo electrónico : aifos@aifos.zone

### FIRMA DEL TITULAR:

En.....a.....de.....de 201...

(\*) Se rellenarán como mínimo los campos obligatorios marcados con asterisco

