



## INSCRIPCIÓN ASOCIACIÓN DE ERGONOMIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, ERGOCV

DATOS PERSONALES					
APELLIDOS Y NOMBRE			DNI		
FECHA DE NACIMIENTO					
E-MAIL					
DIRECCIÓN					
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	
TELEFONOS DE CONTACTO					
DATOS EMPRESA					
NOMBRE/ RAZON SOCIAL					
C.I.F.		TELEFONO			
DIRECCIÓN					
DATOS BANCARIOS					
<input type="checkbox"/> PARTICULAR	<input type="checkbox"/> EMPRESA				
BANCO					
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA	

**SOLICITA LA ADMISIÓN en la ASOCIACIÓN DE ERGONOMIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA ERGOCV, AUTORIZANDO EL PAGO DE LOS RECIBOS ANUALES (40€) que expedirán a mi nombre por la Asociación ERGOCV y por el concepto de SOCIO.**

**Nota: Se debe enviar la matrícula debidamente cumplimentada y firmada a LA ASOCIACIÓN DE ERGONOMIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, por correo electrónico a [secretaria@ergocv.es](mailto:secretaria@ergocv.es)**

<p>Sus datos serán incorporados en un fichero del que es responsable la ASOCIACION DE ERGONOMIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, ERGOCV, con el fin de informarle de los actos que dicha asociación realice, comunicándose con Ud. bien por teléfono, correo postal o electrónico.</p> <p>Usted podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos especificados en L.O. 15/99 de Protección de datos. estos derechos podrán ser ejercitados dirigiendo comunicación por escrito acompañada de fotocopia del DNI a ERGOCV, calle Tomas de Montañana 24-1º E 46023 Valencia o bien mediante el envío de una notificación de correo electrónico a la dirección <a href="mailto:info@ergocv.es">info@ergocv.es</a>.</p>	<p>FIRMA DEL INTERESADO/A</p>  <p>FECHA:</p>
---	--

\*SE RUEGA ADJUNTAR 1 FOTO CARNET, CURRICULUM VITAE Y FOTOCOPIA DE TITULO ERGONOMIA y DNI, ASÍ COMO MANIFIESTE SI TIENE INTERES DE COLABORAR CON LAS ACTIVIDADES DE LA ASOCIACION. ERGOCV

A LA ASOCIACION DE ERGONOMIA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, ERGOCV.