



BOLETIN DE ADHESIÓN

Para ser miembro adherente de la AETG necesitas rellenar el formulario, y enviarlo junto con dos fotografías y la fotocopia del resguardo del ingreso o de la transferencia del primer pago efectuado en el nº de cuenta de la AETG: **2100 3240 83 2200073542** de “La Caixa”, poniendo nombre y apellidos y en concepto: pago cuota nuevo socio., a la **Secretaría Técnica de la AETG**, dirección: **Martín de los Heros, 72-bajo-28008- Madrid.**

YO,SOLICITO SER ADMITIDO
EN LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE TERAPIA GESTALT (A.E.T.G.)
Como Miembro ADHERENTE
(Adjúntese dos fotografías)

Cuota:

Si te das de alta entre:

- 1 de enero al 15 de mayo: 94€
- 16 de mayo a 15 de noviembre: 47€
- 16 de noviembre a 31 de diciembre: 94€ (en este pago ya está incluido el pago de la cuota del año posterior al de alta)

Lugar y Fecha.....

Firma.....

Nombre.....

Dirección.....

Población.....C.P.....Provincia.....

Tel.....Fax.....E-Mail.....

Fecha de nacimiento.....Lugar.....

D.N.I.....

AVISO LEGAL

Le informamos que los datos de carácter personal que usted nos proporciona pasarán a ser incorporados al Fichero de Asociados propiedad de Asociación Española de Terapia Gestalt- AETG, previamente notificado a la Agencia Española de Protección de Datos e inscrito en su Registro General de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, siendo la finalidad del mismo el correcto desarrollo de nuestra relación asociativa, negocial o contractual.

Los destinatarios de esta información únicamente serán los departamentos en que se organiza la asociación responsable del fichero, garantizando en todo momento la más absoluta confidencialidad y secreto del contenido de sus datos y el cumplimiento de las medidas necesarias para salvaguardar la seguridad en el tratamiento de los mismos.

El interesado podrá ejercitar el derecho de acceso, oposición, rectificación y cancelación que le reconoce la Ley Orgánica mediante una comunicación escrita que exprese la petición en que se concreta la solicitud, adjuntando una fotocopia del Documento Nacional de Identidad y dirigiéndola a Asociación Española de Terapia Gestalt- AETG en la dirección C/ Martín de los Heros, nº 72- Bajo C.P.- 28008 Madrid (España)

TITULACIONES ACADÉMICAS OFICIALES

FORMACIÓN EN PSICOTERAPIA, PSICOLOGÍA Y AFINES NO OFICIALES *

**Nombre del curso, lugar de realización, duración.*

EN FORMACIÓN*

**Nombre del curso, lugar de realización, duración.*

TRABAJOS QUE REALIZAS ACTUALMENTE *(a los que dedicas más de un 25% del tiempo)*

IDIOMAS: _____

En el área de las Ciencias Humanas, Sociales y de la Salud, ¿qué temas son los que te interesan?.

¿Qué hobbies u otros intereses tienes?.



DOMICILIACIÓN BANCARIA (Ejemplar para enviar a la AETG)

Nombre

Dirección

Población C.P. Provincia

Muy Sres Míos.

Sírvanse abonar con cargo a mi Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros, y hasta nuevo aviso, los recibos de la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE TERAPIA GESTALT (A.E.T.G.)**.

Titular de la cuenta

Banco o Caja

Dirección de la Agencia

Población C.P. Provincia

Código de Cuenta (CCC) / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Entidad Oficina Control Número de Cuenta

Fecha y firma.....

Sello de la Entidad Bancaria



DOMICILIACIÓN BANCARIA (Ejemplar para que entregues a tu Banco o Caja)

Nombre

Dirección

Población C.P. Provincia

Muy Sres Míos.

Sírvanse abonar con cargo a mi Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros, y hasta nuevo aviso, los recibos de la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE TERAPIA GESTALT (A.E.T.G.)**.

Titular de la cuenta

Banco o Caja

Dirección de la Agencia

Población C.P. Provincia

Código de Cuenta (CCC) / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / / /

Entidad Oficina Control Número de Cuenta

Fecha y Firma