

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Los datos solicitados en el presente formulario están definidos de acuerdo a lo establecido en los Estatutos y Reglamento de COPOE, que pueden consultarse en www.copoe.org

DATOS DE LA ASOCIACIÓN

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN				SIGLAS	
Nº REGISTRO			CIF		
DIRECCIÓN INSTITUCIONAL					
LOCALIDAD			PROVINCIA		
TELÉFONO OFICIAL			E-MAIL INSTITUCIONAL		
PÁGINA WEB					

NÚMERO DE SOCIOS

La Asociación contará con 1 voto, correspondiente a los 100 primeros socios. Por cada fracción de 100 socios se sumará 1 voto adicional. El número de votos totales no podrá exceder de los 10 según lo establecido en el Art. 17 de los Estatutos de COPOE.

La cuota a ingresar se calculará multiplicando la cuota base de 50€ por el número de votos que le corresponda en la Asamblea.

NÚMERO DE SOCIOS	NÚMERO DE VOTOS EN LA ASAMBLEA	CUOTA A INGRESAR

DATOS BANCARIOS

Datos de la cuenta de la que la Asociación es titular y en la que quiere que se cobren los recibos de la Confederación de Organizaciones de Psicopedagogía y Orientación de España (COPOE). Los datos facilitados a continuación serán tratados de forma totalmente confidencial.

Nº DE CUENTA (20 dígitos)					
ENTIDAD BANCARIA			DIRECCIÓN		
LOCALIDAD			PROVINCIA	C.P.	

DATOS DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	TELÉFONO	EMAIL PERSONAL	CARGO EN LA J.D. DE COPOE	ES REPRESENTANTE EN LAS ASAMBLEAS DE COPOE*
Presidencia				Vocal	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Vicepresidencia					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Secretaría					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Tesorería					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
Vocalías: (indicar el nombre de la vocalía en la columna "Cargo")					
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
					<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

* La Asociación contará como mínimo con 1 representante en la J.D. de COPOE, correspondiente a los 100 primeros socios, que será siempre el Presidente/a de la Asociación con el cargo de Vocal. Por cada fracción de 100 socios se sumará 1 representante adicional. El número de representantes totales no podrá exceder de los 10.

Los datos de carácter personal facilitados a través de este formulario serán utilizados por COPOE para contactar con la Asociación e informar de novedades, productos, servicios, e información de carácter comercial relacionados con COPOE. Sus datos serán tratados de manera absolutamente confidencial y en ningún caso serán facilitados a terceros.

Acepto (para que el formulario sea válido es necesario que acepte los términos anteriormente expuestos)

Fdo.

FIRMA