



A.T.T.S.CAT.

FITXA D'INSCRIPCIÓ D'UN NOU SOCI

| | | | | | |
|-----------------------|----|----------------|--------------------------|------------------------------|----|
| NOM | | COGNOMS: | | | |
| | | | | | |
| DATA NAIXEMENT | | DNI | | LOT O EMPRESA ON TREBALLA* : | |
| | | | | | |
| TELEFON PARTICULAR: * | | TELEFON MOBIL: | | CORREU ELECTRONIC: | |
| | | | | | |
| ADREÇA: | | | | | |
| | | | | | |
| POBLACIÓ: | | | | CODI POSTAL: | |
| | | | | | |
| TITULACIÓ DEA | | | TITULACIÓ TTS PER I.E.S. | | |
| SI | | NO | SI | | NO |
| SOCORRISME | | TECNIC AUX. | | ALTRES * | |
| SI | NO | SI | NO | | |
| DADES BANCARIES: | | | | | |
| ENTITAT | | OFICINA | D.C. | NUMERO DE COMPTE | |
| | | | | | |

* Dades no obligatòries

Omple aquest formulari i fer-nos-lo arribar juntament amb una foto tipus carnet a través d'un correu electrònic, o bé enviant-lo a la següent adreça:

Associació de Tècnics en Transport Sanitari de Catalunya

Apartat de Correus 35

08396 Sant Cebrià de Vallalta

Barcelona

Es prega es comuniqui qualsevol canvi de dades personals: número de compte, adreça postat, etc...

El preu són 35€ anuals

Data

Dia: _____ Mes: _____ Any: _____

NIF: G64375918 - © A.T.T.S.CAT. 2006

info@attscat.org www.attscat.org Telf: 663 728 728

Protecció de dades

A.T.T.S.CAT. complix amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD). Et vam informar que, mitjançant la complimentació d'aquest formulari, les teves dades personals s'incorporaran als nostres fitxers automatitzats amb l'única fi de poder prestar-te el servei requerit. En tot moment, tens dret a accedir als mateixos, rectificar-los o eliminar-los.