

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN

APELLIDOS:										NOMBRE:									
D.N.I. número:					Fecha nacimiento:														
Domicilio particular:					Localidad:														
Provincia:			CP		Tlf			E-mail:											
Centro o Jefatura de destino:					Puesto de trabajo:														
BANCO/CAJA:																			
Código Cuenta Cliente - CCC (20)					Entidad (4)		Oficina (4)		DC (2)	Número de cuenta (10)									

En _____ a _____ de _____ de 20____

Cuota de entrada: DIEZ € (un único pago).**Cuota ordinaria: TREINTA Y SEIS € cada semestre.****Fdo.**

¿Quién puede asociarse?

Podrán ser miembros de esta Asociación aquellas personas que han estado o están facultadas profesionalmente en las distintas Administraciones Públicas para la valoración y calificación de los aspirantes a obtener las diferentes modalidades y categorías de permisos de conducción, cualquiera que sea su situación administrativa; tanto se encuentren en activo como jubilados.

Dentro de esa clasificación se encuadran los que han sido o son actualmente Examinadores, Examinadores-Coordinadores, Examinadores en funciones de Inspección o Instructores de Seguridad Vial, así como cuantos hayan realizado o realicen actividades de índole análogas.

¿Cómo asociarse?

Las personas que deseen ser miembros de la Asociación deberán solicitarlo por escrito al Secretario de la Junta Directiva utilizando para ello el Impreso normalizado que se facilita a continuación.

Para ello, deberán enviar la solicitud de alta a la siguiente dirección de correo electrónico

tesoreroasextra@hotmail.com