



AEPEDI
Asociación de Escuelas,
Profesores y Entrenadores
de Deportes de Invierno

SOLICITUD DE ALTA DE PERSONAS FÍSICAS EN A.E.P.E.D.I.

* **Rellenar el impreso con letras mayúsculas legibles** – el mail ponerlo como corresponda.

D./D^a. _____ nacido/a el _____ de _____ de _____, de nacionalidad _____, provisto del Documento de Identidad / Pasaporte nº _____ mediante el presente escrito solicito mi admisión, en calidad de persona física o natural, como miembro de la ASOCIACIÓN DE ESCUELAS, PROFESORES Y ENTRENADORES DE DEPORTES DE INVIERNO DE ESPAÑA (A.E.P.E.D.I.)

En acreditación del cumplimiento de los requisitos exigibles para ello en los Estatutos sociales vigentes (artículo 8. B) de la A.E.P.E.D.I., que manifiesto conocer y me comprometo a respetar, acompaño a la presente los siguientes documentos:

- 1- Fotocopia del Documento de Identidad o pasaporte.
- 2- Fotocopia autenticada para su cotejo del título que corresponda de: Profesor Auxiliar, Profesor Diplomado, Entrenador Nacional, con su correspondiente documento de Homologación al sistema actual de titulaciones (CSD o M. de Educación). O en su caso Certificado de TD1, o Títulos de TD2 o TD3 emitidos por la correspondiente Consejería de Educación Autónoma/ Ministerio de Educación u Homologación de títulos extranjeros emitido por el Ministerio de Educación.
- 3- Si procede ya sea vigente o no la situación de profesional, fotocopia de alta IAE o importe pagado por este concepto (o equivalente de otro Estado) o contrato de trabajo suscrito (en algún momento) con una escuela de Esquí u otros Deportes de Invierno, como Profesor.
- 4- Una foto carnet de buena calidad. (Preferiblemente en formato jpg)

Asimismo manifiesto haber ejercido o estar ejerciendo habitualmente la actividad profesional de Profesor de Esquí y/u otros Deportes de Invierno en la Estación de: _____ en la Escuela: _____

Domiciliación Bancaria para el pago de la Cuota de socio (en caso que domiciliar el pago):

Autorizo el cargo de las cuotas, derramas o aportaciones económicas que procedan a favor de la A.E.P.E.D.I. en la siguiente domiciliación bancaria:

ENTIDAD: _____ SUCURSAL: _____

CCC (20 Dígitos/IBAN): _____ - _____ - _____ - _____

A efectos de notificaciones, designo bajo mi responsabilidad como domicilio el que a continuación se indica:

_____ Y los números de

teléfono _____ y la dirección de correo electrónico: _____ (Obligatorio)

INFORMACIÓN OPCIONAL: De igual forma, con carácter subsidiario, se determina como domicilio posible de contacto el de la Escuela

de: _____ con domicilio

en: _____

- **Cualquier modificación en los datos deberá ser notificado por E-Mail a la Secretaría de la Asociación.**

A efectos de lo dispuesto en la Ley de Protección de datos; Autorizo expresamente la utilización de mis datos personales por AEPEDI, exclusivamente a efectos de notificaciones, comunicaciones, gestión de cobros y las gestiones relacionadas con la actividad de la asociación. En ningún caso AEPEDI facilitará estos datos a terceros, salvo autorización expresa del interesado.

En _____ a _____ de _____ de _____

CONFORME CON LAS CONDICIONES DE INTEGRACIÓN EN LA AEPEDI

FIRMA el solicitante

Dirección Postal Administración: _____

E-mail: _____

AEPEDI – E. Esquí
Edificio Aragón – Urbaniz. de Formigal
22640 – Sallent de Gállego (Huesca) - ES

aepedioficina@gmail.com