



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

FICHA SOLICITUD ALTA o REACTIVACIÓN de socios 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 _____

En acreditación del cumplimiento de los requisitos exigibles para ello en los Estatutos sociales vigentes 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 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 Autonómica/ Ministerio de Educación u Homologación de títulos extranjeros emitido por el Ministerio de Educación. *(Al ser un documento público las falsificaciones podrán ser denunciadas).*
- 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. (En formato jpg., de cara, sin gafas y preferiblemente con fondo blanco)

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/IBAN): _____ - _____ - _____ - _____

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

C/ _____ Nº _____ CP _____ POBLACIÓN _____ PROVINCIA _____

Y los números de teléfono _____ y la dirección de correo electrónico: _____ **(Obligatorio)**

***IMPORTANTE : Para solicitudes realizadas entre el día 1 de Julio de 2017 y el 15 de Diciembre de 2017, debes indicarnos qué sello anual de ISIA deseas recibir.**

Sello **ISIA 2017** (Supeditado a tener disponibilidad) o Sello **ISIA 2018** (Se enviará a partir del mes de Noviembre de 2017)

Deseo recibir el sello ISIA del año: _____ (Indicar el año)

Se facilita un sello por socio y año. Quien solicite el sello de 2017 deberá reactivar su condición de socio en 2018 para recibir el sello de 2018. +Las solicitudes recibidas a partir del 15/12/17 y los socios con la cuota domiciliada, recibirán el sello de 2018.

- **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 20 _____

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