



# SOLICITUD DE ALTA COMO SOCIO GRATUITO A AIMCSE

Por la presente solicito que se me inscriba como socio gratuito en AIMCSE Asociación Internacional de Cuerpos de Seguridad y Emergencias.

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE   |  |
| APELLIDOS  |  |
| DNI o PASAPORTE  |  |
| NACIONALIDAD   |  |
| DIRECCIÓN (Calle, Plaza..., N <sup>o</sup> ,<br>Piso, puerta...) |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  |
| MUNICIPIO  |  |
| PROVINCIA  |  |
| PAÍS   |  |
| PROFESIÓN, ACTIVIDAD o<br>CUERPO                                 |  |
| TELÉFONO (Incluir prefijo país)                                  |  |
| EMAIL  |  |

A tal efecto, firmo la presente, aceptando los estatutos y el tratamiento de datos, para tal fin, publicados en el web de la asociación de AIMCSE.

Fdo. \_\_\_\_\_

**Nota: Para finalizar el alta, adjunte:  
Copia del DNI o Pasaporte y un extracto de su Currículum Vitae y envíelo a:**

**[info@aimcse.org](mailto:info@aimcse.org)**

o por correo postal a:  
AIMCSE – C/ Espoz y Mina, 2 – 28012 Madrid (España) – [www.aimcse.org](http://www.aimcse.org)