



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 ^o , Piso, puerta...)	
CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO	
PROVINCIA	
PAÍS	
PROFESIÓN, ACTIVIDAD o 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

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