

**FORMULARIO DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN DE CENTROS DE FORMACIÓN PROFESIONAL “FPEMPRESA”**

Estimado Sr. Presidente:

El Centro de Formación Profesional con Código: y CIF:

Nombre del Centro:

Representante Legal: Cargo:

Dirección Postal: CP:

Localidad: Provincia:

Teléfono: Mail:

**Nº cuenta donde domiciliar cuota de socio de 150 €/año (Código IBAN incluido)**

Manifiesta su firme intención de asociarse e integrarse como socio de número a la Asociación de Centros de Formación Profesional “FPempresa”, comprometiéndose a aceptar y cumplir sus Estatutos.

Asimismo, se indica la/s persona/s de contacto en calidad de representación del Centro en la Asociación de Centros de Formación Profesional “FPempresa.”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Teléfono | Móvil | Mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Y para que así conste firmo

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Representante Legal Sello del Centro