



Asociación Española  
de Enfermería  
en Neurociencias

# FORMULARIO ASOCIADO AEEN

DATOS PERSONALES

DATOS BANCARIOS

En caso de nueva solicitud para pertenecer a la Sociedad se debe aportar la siguiente documentación:

- **Formulario Socio de la AEEN cumplimentado**

Le ruego cumplimente el siguiente formulario con los datos solicitados y lo envíe a la **Secretaría Técnica** de la **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN NEUROCIENCIAS** por mail:

E-Mail: [secretaria@aeen.es](mailto:secretaria@aeen.es)



Móviles: 678 424 340 / 687 387 875 • Tel. 950 532 539



## DATOS PERSONALES

NOMBRE	<input type="text"/>
APELLIDOS	<input type="text"/>
DNI <input type="text"/> - <input type="text"/>	TELÉFONO DE CONTACTO <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>
DIRECCIÓN POSTAL	<input type="text"/>
C.P. <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>



## DATOS PROFESIONALES

ESPECIALIDAD	<input type="text"/>
CENTRO DE TRABAJO	<input type="text"/>
CIUDAD	<input type="text"/>

CUOTA DE SOCIO ACTIVO: 30,05 € (ANUAL)

Por la presente, expreso mi interés por ser miembro de la AEEN.

Firmado:



En , a  de  de 201

SECRETARÍA TÉCNICA



Ctra. de Sierra Alhamilla, nº 104 - bajo. 04007 Almería  
Móviles: 678 424 340 / 687 387 875 • Tel. 950 532 539  
Email: [eventos@solutionseventos.es](mailto:eventos@solutionseventos.es)





Asociación Española  
de Enfermería  
en Neurociencias

# FORMULARIO ASOCIADO AEEN

DATOS PERSONALES

DATOS BANCARIOS



## ORDEN DE PAGO POR DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL BANCO / CAJA	<input type="text"/>		
IBAN	<input type="text"/>		
ENTIDAD <input type="text"/>	OFICINA <input type="text"/>	CONTROL <input type="text"/>	° DE CUENTA <input type="text"/>
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA	<input type="text"/>		

Ruego a Uds. sírvanse tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad los efectos que les sean presentados para su cobro por la Asociación Española de Enfermería en Neurociencias.

Rogamos avisen al banco que se va a realizar este cargo.

Firma del interesado:



Para cualquier consulta puede ponerse en contacto con la Secretaría Técnica AEEN:

Email: [secretaria@aeen.es](mailto:secretaria@aeen.es)



Móviles: 678 424 340 / 687 387 875 • Tel. 950 532 539



A tenor del art. 5 LOPD le informamos de que los datos de carácter personal que nos proporcione se recogerán en un fichero denominado "ASOCIADOS", responsabilidad de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN NEUROCIENCIAS (AEEN), con la finalidad de gestionar y mantener las relaciones de la asociación con sus miembros. Conforme a los arts. 15 y ss. LOPD y según desarrolla su Reglamento, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito, aportando una copia de su DNI a: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA Y NEUROCIENCIAS (AEEN). CARRETERA SIERRA ALHAMILLA, 104 - BAJO. 04007-ALMERÍA.

SECRETARÍA TÉCNICA



Ctra. de Sierra Alhamilla, nº 104 - bajo. 04007 Almería  
Móviles: 678 424 340 / 687 387 875 • Tel. 950 532 539  
Email: [eventos@solutionseventos.es](mailto:eventos@solutionseventos.es)

