ASOCIACIÓN PSICOTERAPIA COGNITIVO ANALÍTICA ESPAÑA

DATOS PERSONALES

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos:
Domicilio
C.P./Localidad/Provincia:
Teléfono
E-mail
Lugar de trabajo
Breve CV

DATOS BANCARIOS:

Titular de la cuenta
Banco o Caja
Dirección:
C.P./Localidad/Provincia:

Código Cuenta Cliente: (escriba con letra clara los 20 dígitos de la cuenta corriente)

Entidad				Oficina				D. C.		Nº Cuenta									

Muy Sres. míos:

Ruego se sirvan atender los recibos domiciliados en esa entidad que, con cargo a mi cuenta indicada anteriormente, les serán presentados al cobro por la ASOCIACION DE PSICOTERAPIA COGNITIVO ANALITICA DE ESPAÑA (APCAE), hasta nueva orden.

Atentamente,

Fdo.:

Firma del titular de la cuenta

En a de de 20___

secretaria@apcae.org