



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