



Asociación de
DERECHO
COLABORATIVO
de Madrid

**Asociación de Derecho
Colaborativo de Madrid
FICHA DE INSCRIPCIÓN**

DATOS PERSONALES

Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento:

D.N.I nº:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

FORMACIÓN ACADÉMICA

UNIVERSIDAD / CENTRO	TITULACIÓN	AÑO

OCUPACION ACTUAL:

OTRA EXPERIENCIA PROFESIONAL DE INTERES (opcional):

FECHA	ORGANIZACIÓN/EMPRESA	Función y breve descripción

SOLICITA adherirse a la Asociación de Derecho Colaborativo de Madrid, como asociado de pleno derecho, con una cuota anual de 60 Euros.

PAGO INICIAL: El pago de la cuota de inscripción inicial deberá hacerse mediante ingreso en efectivo/transferencia a la cuenta abierta en el Banco Sabadell a nombre de la Asociación de Derecho Colaborativo de Madrid con número IBAN: ES55 0081 1387 8900 01080515.

