

---

## 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