FEDERACIÓN AICE
Asociaciones de Implantados Cocleares de España

c/ Fernández Duró, 24 bajos. 08014 Barcelona
Tel. Fax/Contestador: 93 331 74 75
E-mail: aice@implantecoclear.org
Web: www.implantecoclear.org
Facebook: www.facebook.com/FederacionAICE
Twitter: @federacionaice
Instagram: @federacionaice

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE AICE. AÑO 2021

Cuota anual: **60** euros (en 2 recibos de 30 euros)
Carné de implantado/a: **3** euros (se carga con el primer recibo)

☐ IMPLANTADO/A ☐ FAMILIAR ☐ DEF. AUDITIVO ☐ PROBLEMA VISIÓN
☐ PROFESIONAL ☐ ENTIDAD ☐ SIMPATIZANTE ☐ OTROS

Nombre ..... Apellidos .....
Domicilio .....
Población ..... Provincia ..... CP .....
Teléfono ..... Móvil .....
E-mail .....
Profesión ..... DNI* | | | | | | | | | |

***Es necesario adjuntar fotocopia**

Nombre implantado/a .....
Fecha de nacimiento ..... Relación con el implantado/a .....
Causas de la sordera .....
Patologías asociadas .....
Centro implantador ..... Doctor .....

☐ Oído izquierdo - Fecha del implante ..... Nº serie del procesador .....
Marca y modelo procesador externo .....

☐ Oído derecho - Fecha del implante ..... Nº serie del procesador .....
Marca y modelo del procesador externo .....

Disponemos de póliza colectiva de seguro para el procesador externo.

¿Desea contratar el seguro? ☐ SÍ ☐ NO Importe opcional del seguro anual en un solo pago (no fraccionado) .....

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Número de cuenta
Código IBAN | | | | | – | | | | | – | | | | | – | | | | | – | | | | | – | | | |

Código BIC Entidad | | | | | | | | |