



SUSCRIPCIÓN A LA REVISTA "INTEGRACIÓN"

Suscripción anual (4 números) **30** euros

Entidad _____
Nombre _____ Apellidos _____
Domicilio _____
Población _____ Provincia _____
CP _____ Teléfono _____ DNI*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Es necesario adjuntar fotocopia

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE AICE. AÑO 2018

Cuota anual: **60** euros (en 2 recibos de 30 euros)

Carné de implantado/a: **3** euros (se factura con el primer recibo)

- | | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> IMPLANTADO/A | <input type="checkbox"/> FAMILIAR | <input type="checkbox"/> DEF. AUDITIVO | <input type="checkbox"/> PROBLEMA VISIÓN |
| <input type="checkbox"/> PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> ENTIDAD | <input type="checkbox"/> SIMPATIZANTE | <input type="checkbox"/> OTROS |

Entidad _____
Nombre _____ Apellidos _____
Domicilio _____
Población _____ Provincia _____ CP _____
Teléfono _____ Móvil _____ E-mail _____
DNI*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 *Es necesario adjuntar fotocopia Profesión _____

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 _____ N° serie del procesador _____
Marca y modelo procesador externo _____
 Oído derecho - Fecha del implante _____ N° serie del procesador _____
Marca y modelo del 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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autorizo a cargar en mi cuenta las cuotas que semestralmente domiciliará en la misma la Federación AICE

Podéis mandar una fotocopia de esta página

Importante: Estos datos se recogen únicamente a efectos de notificación. Los datos aquí recogidos se incorporarán a un archivo informatizado, propiedad de la federación AICE, inscrita en L.P.D. de conformidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de LOPD. Tiene derecho al acceso, rectificación y cancelación mediante solicitud escrita y firmada, dirigida a la Federación AICE. c/ Fernández Duró, 24 Bajos. 08014 Barcelona.

Firma del titular
