



GRUPO IBEROAMERICANO DE ADHESIÓN

Solicitud de Admisión

Datos Personales:

Nombre:

Apellidos:

Datos Organismo/Empresa:

Empresa:

Departamento:

Dirección:

Población:

Provincia:

Código postal:

País:

Teléfono:

Correo electrónico:

Áreas de trabajo en el campo de la adhesión:

Áreas de interés en el campo de la adhesión:

Solicito pertenecer a la Sociedad de Adhesión - Grupo Iberoamericano de Adhesión

No deseo que mis datos aparezcan en ningún listado de miembros de la SA-GIA

Nota: Una vez tramitada su solicitud, recibirá un correo indicando la efectividad de su adscripción como miembro de la SA-GIA y las instrucciones para efectuar el pago de la cuota anual.

Fecha: