



Solicitud Estudiantes / Adhesión Asociación AIIAP

Requisitos:

Copia del carnet de identidad y/o pasaporte
Copia del título de licenciatura
Carta firmada por el profesional que avala

Datos:

Nombre / Apellidos

Dirección

Ciudad / País

Teléfono

MAIL

Profesión

Trabajo actual / Empresa

Recuerde enviar copia de la transferencia realizada al siguiente mail:

aiiap@aiiap.org

CAIXA BANK (IBAN): ES74 21003025932102165178

CONCEPTO: "AIIAP-CUOTA ANUAL"

PROFESIONALES: 60€

FAMILIARES: 50€

ESTUDIANTES: 40€