



**SOCIO PROALSO.
HOJA REGISTRO.**

SOCIO Nº:

Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
Razón Social:	C.I.F.:	
Dirección:	C.P.:	
Población:	Provincia:	
Teléfono 1:	Teléfono 2:	Fax:
Correo electrónico:		
Página web:	Fecha nacimiento:	/ /

Solicita sea admitida su afiliación en calidad de socio a Proalso, Asociación Profesional de Alicatadores Soladores, con los deberes y derechos que se establecen en sus estatutos sociales.

Datos profesionales: marque con una X				Tipo de Construcción.	
Autónomo	<input type="checkbox"/>	Nº trabajadores:	<input type="text"/>	Obra Nueva.	<input type="checkbox"/>
Empresa	<input type="checkbox"/>	Nº trabajadores:	<input type="text"/>	Reforma.	<input type="checkbox"/>
Trabajador cuenta ajena	<input type="checkbox"/>	Años Experiencia:	<input type="text"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>
Profesión.	Realiza aplicaciones especiales:				
Alicatador-Solador	<input type="checkbox"/>	Fachadas aplacadas.	<input type="checkbox"/>	Fachadas ventiladas	<input type="checkbox"/>
Alicatador	<input type="checkbox"/>	Piscinas	<input type="checkbox"/>	Impermeabilizaciones	<input type="checkbox"/>
Solador	<input type="checkbox"/>	Aislamientos térmicos	<input type="checkbox"/>	Pav. Calefacción radiante	<input type="checkbox"/>
Otros:	<input type="checkbox"/>	Aislamientos acústicos	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>
Trabajos habituales:	Especialidad:				

Autorización para atender con cargo a la cuenta referenciada hasta nueva orden, el recibo de cuota ordinaria anual, que presentará Proalso, Asociación Profesional de Alicatadores Soladores.

DATOS DOMICILIACIÓN CUOTA ORDINARIA SOCIO PROALSO.															
BANCO / CAJA :															
Dirección:														C.P.:	
Población:												Provincia:			
Nº C.C.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En _____, a _____ de _____ de 2008

Enviar la ficha cumplimentada por fax al **964261072**, por correo al Apartado Correos 225 - 12080 Castellon, por e-mail info@proalso.es

Fdo:

Nº C.C. PROALSO.	TIPO SOCIO	CUOTA ANUAL
RURALCAJA	Autónomo individual o Profesional Cuenta Ajena	60 €
OFICINA PLZ. PUERTA DEL SOL, 6	Empresa o autónomo con hasta 10 empleados	200 €
12001 – CASTELLON	Empresa con número de empleados entre 11 y 25	300 €
3082 – 1007 – 90 – 1004241723	Empresa con más de 26 empleados	400 €

El profesional o empresa otorga su consentimiento expreso para que los datos facilitados en esta solicitud se incluyan en los ficheros de tratamiento automatizado de datos de carácter personal para el cumplimiento de los fines estatutarios de Proalso. En cualquier momento, podrá dirigirse a la Asociación para su consulta, actualización, rectificación o cancelación de dichos datos si así lo desea.