

## FORMULARIO DE INGRESO EN LA ACRP

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

EMPRESA \_\_\_\_\_

CARGO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ POBLACIÓN \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TFNO. \_\_\_\_\_ MÓVIL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA:

Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_

Piso \_\_\_\_\_ Puerta \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

*Solicito ingresar como socio/a en esta Asociación, por lo que acompaño un breve Curriculum Vitae en el que hago constar mi formación, trayectoria profesional en los ámbitos de la comunicación, las relaciones públicas y/o el protocolo, así como cualquier otro dato relevante.*

FECHA \_\_\_\_\_

FIRMA

