**ASOCIACIÓN DE MUJERES EMPRESARIAS Y PROFESIONALES MUJER S.XXI**

FICHA DE INGRESO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APELLIDOS....................................................................................................................................

NOMBRE........................................................................................................................................

Fecha Nacimiento..........................................................................................................................

D.N.I. .............................................................................................................................................

DOMICILIO....................................................................................................................................

TELÉFONO.........................................................MÓVIL.............................................................. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

PROFESIÓN...................................................................................................................................

EMPRESA.......................................................................................................................................

Cargo...............................................................................................................................................

Cuenta Bancaria C/C..................................................................................................................

Fecha ingreso en la Asociación...........................e-mail:.........................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ADJUNTAR UNA FOTOGRAFÍA EN JPG O ENVIAR DOS FOTOGRAFÍAS a la sede de la Asociación sita en Bilbao, Calle Ibáñez de Bilbao, nº 3 – 7ª planta, Departamentos 2 y 3. 48001 (Bilbao)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**