



ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA DE PSICOLOGÍA JURÍDICA EN ESPAÑA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A A LA AIPJE

REQUISITOS DE ADMISIÓN

- Titulación en Psicología
- Aavales de dos socios/as en activo de la AIPJE

DATOS PERSONALES

- Nombre:
- Apellidos:
- DNI:
- Calle:
- Ciudad:
- Provincia:
- Código postal:
- Teléfonos:
- E-mail:
- Datos bancarios: Entidad Oficina D.C. Nº de cuenta

DATOS PROFESIONALES

- Titulación:
- Empresa:
- Ocupación:

NOMBRE AVALISTA 1

NOMBRE AVALISTA 2

INFORMACIÓN

Cuota de inscripción: 30 € / año

Email de contacto: info@aipje.com

Página Web: www.aipje.com
