



**ASOCIACION ESPAÑOLA DE SECRETARIADO  
MÉDICO Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD**

(Inscrita en el Registro de Asociaciones con el nº 4000)

www.aemas.es

**a.e.s.m.a.s.**

**Hoja de inscripción**

Socio nº \_\_\_\_\_ (dato a rellenar por la Asociación)

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ DNI : \_\_\_\_\_

Dirección particular: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ pta \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

HOSPITAL O CENTRO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

Servicio: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Ext: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Dirección del Centro: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma:

**AUTORIZACIÓN BANCARIA** (copia a tu Banco o Caja)

D/ña \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

AUTORIZA que le sean cargados en cuenta los recibos anuales de la ASOCIACION DE SECRETARIADO MÉDICO Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD

Banco o Caja \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Entidad	Oficina	Control	Núm. de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Firma:



## ASOCIACION ESPAÑOLA DE SECRETARIADO MÉDICO Y ADMINISTRATIVOS DE LA SALUD

(Inscrita en el Registro de Asociaciones con el nº 4000)

[www.aesmas.org](http://www.aesmas.org)

**a.e.s.m.a.s.**

### Requisitos para la inscripción

- Hoja de Inscripción, cumplimentada con letra legible.
- Adjuntar 1 foto tamaño carnet
- Rellenar correctamente los datos bancarios para posteriores anualidades
- Opciones de pago para la inscripción:

- Transferencia bancaria a:

**Caja Madrid**

Número de cuenta IBAN: **ES13 2038 1163 18 6000549261**

DEVOLVER A:

**A.E.S.M.A.S. C/ Sierra Carbonera, 70 – 2º A – 28053 - MADRID**

**Teléfono 91-576.37.65**

**RECUERDA NOTIFICAR A TU ENTIDAD BANCARIA LA ACEPTACIÓN DEL  
RECIBO ANUAL DE AESMAS**

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento en los términos de la Ley Orgánica 15/1999 siendo el responsable del fichero la Asociación Española de Secretarías Médicas y Administrativos de la Salud. Usted puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero.