

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

Sr. Presidente de la Asociación de Jóvenes Empresarios:

D. / Dña....., hace constar que reúne las condiciones exigidas en el artículo 8 de los Estatutos por los que se rige la citada Asociación. Conforme a este artículo podrán ser miembros de la misma “todas aquellas personas que inspiren su actividad en principios tendentes al apoyo y fomento de las vocaciones empresariales, la libertad de iniciativa y competencia, y la economía de libre mercado”.

Por ello, y dado que voluntariamente quiere pertenecer a esta Asociación, solicita su admisión como miembro de la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones que le imponga la legislación vigente sobre asociaciones, así como aquellas que se contengan en los mencionados Estatutos y en los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de gobierno de dicha Asociación.

Junto esta solicitud de admisión se acompaña fotocopia del D.N.I. y ficha de inscripción debidamente cumplimentada.

En ..... , a ..... de ..... 20 .....

**FIRMADO:** .....

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

### DATOS PERSONALES

NOMBRE:.....	.....
FORMACIÓN: .....	.....
.....	.....
FECHA NACIMIENTO:.....	N.I.F:.....
DOMICILIO:.....	.....
POBLACIÓN: .....	C.P:..... TFNO: .....
E-MAIL:.....	.....



### DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA:.....	.....
C.I.F:.....	ACTIVIDAD (Epígrafe I.A.E.): .....
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: .....	.....
.....	.....
CARGO EN LA EMPRESA: .....	.....
NÚMERO DE EMPLEADOS:.....	.....
DIRECCIÓN: .....	.....
POBLACIÓN: .....	C.P:.....
TELÉFONO:.....	FAX:.....
E-MAIL: .....	PÁGINA WEB:.....



MIEMBROS DE LA ASOCIACIÓN QUE CONOCE:.....	.....
.....	.....
SE ENTERÓ DE LA EXISTENCIA DE LA ASOCIACIÓN POR:.....	.....
.....	.....
OBSERVACIONES: .....	.....
.....	.....
.....	.....

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

.....a ..... de..... de.....

Muy Sres. míos:

Les ruego que, hasta nueva orden, atiendan con cargo a mi cuenta los recibos que la Asociación de Jóvenes de Empresarios de la Provincia de Alicante (JOVEMPA), les presente a mi nombre.

Con gracias anticipadas, les saludo atentamente.

NOMBRE:.....
DOMICILIO.....
LOCALIDAD..... C.P..... PROVINCIA .....
BANCO O CAJA.....
DOMICILIO.....
LOCALIDAD.....
PROVINCIA.....
ENTIDAD.....OFICINA.....D.C:.....Nº CTA.....
En ....., a ..... de ..... 20 .....

**FIRMA**

**DIRECTORIO DE ASOCIADOS**  
**FICHA DE INSCRIPCION**

**NOMBRE DE LA EMPRESA:**.....

**Persona de contacto:** .....

**Sector de Actividad:** .....

**Productos y Servicios que ofrece:**  
.....  
.....  
.....

**Oferta especial para asociados:**  
.....  
.....

**DIRECCIÓN:**.....

**POBLACION y PROVINCIA:**..... **C.P.:**.....

**TELEFONO:**..... **FAX :**.....

**E-MAIL:**..... **WWW :**.....

(ENVIADNOS EL LOGOTIPO DE VUESTRA EMPRESA Y LO PONDREMOS JUNTO A LA INFORMACION EN LA WEB)

**REMITIR POR FAX AL: 96 514 17 07 ó**  
**Correo electrónico a [jovempa@jovempa.org](mailto:jovempa@jovempa.org)**

JOVEMPA – C/ Castaños 6 – 2º D – 03001 Alicante – Tel. 96 514 17 07 [www-jovempa.org](http://www-jovempa.org)

\* Siguiendo lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales, los datos contenidos en esta ficha se van a utilizar únicamente para la elaboración del Directorio de Asociados de JOVEMPA. El Directorio será distribuido a todas las empresas asociadas y aparecerá en la página web de jovempa y su objetivo es contribuir a fomentar las relaciones comerciales entre asociados. Solo aparecerán en el directorio las empresas asociadas que presten su consentimiento expreso a través del envío de esta ficha.