

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 INSCRIPCIÓN**

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

JOVEMPA – C/ Castaños 6 – 2º D – 03001 Alicante – Tel. 96 514 17 07 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.