



ASPUR

ASOCIACIÓN DE PROFESORES
UNIVERSITARIOS JUBILADOS

Solicitud de Afiliación

D. N.I.F.

Profesor de (indicar materia).....

Centro.....

Con domicilio en (calle).....

D.P.....Población.....Provincia.....

Teléfono..... Móvil.....

Correo electrónico.....

En situación administrativa de:

- Jubilado
- En excedencia
- En Comisión de servicio

SOLICITA ser admitido como:

- Socio de número
- Protector
- Simpatizante

En la Asociación de Profesores Universitarios Jubilados.

En a de de

Firmado:

Presentado por D/D^a:

Socio número.....

Sr. Presidente de la Junta Directiva - Escuela Universitaria de Estadística

Edificio Pensamiento - Ciudad Universitaria. Avda. Puerta de Hierro, s/n. 28040 MADRID

La cuota es de 35,00 € (cuota de matrimonio 60,00 €) anuales y se puede hacer efectiva a través de domiciliación bancaria.

Domiciliación Bancaria

Sr. Director, ruego a usted se sirva cargar en la cuenta abierta a mi nombre en esa Entidad, con el nº: (escribir los veinte dígitos): los recibos que presente la Asociación de Profesores Universitarios Jubilados "ASPUR".

Fecha..... Firma:.....

Escribir dirección postal del Banco o Caja:

.....

