



## SUSCRIPCIÓN A LA ESAAC

Enviar a:

ESAAC  
Facultad de Psicología de Valencia  
Avda. Blasco Ibáñez, 21  
46010 VALENCIA

D./D<sup>a</sup>. ....., con

D.N.I. ....solicita formar parte de la ESAAC (Sociedad Española para el desarrollo de Sistemas de Comunicación Aumentativos y Alternativos).  
Cuota anual 2009: 40€

Fecha:

Firma:

### DATOS PERSONALES

<i>Nombre y Apellidos</i>		<i>NIF</i>
<i>Dirección</i>	<i>Población</i>	<i>Código Postal</i>
<i>Provincia</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Correo electrónico</i>

### DATOS PROFESIONALES

<i>Lugar de Trabajo</i>		<i>Población</i>
<i>Dirección</i>	<i>Código Postal</i>	<i>Provincia</i>
<i>Teléfono</i>	<i>Correo electrónico</i>	<i>Otros datos</i>

### DOMICILIACIÓN BANCARIA (coloque sólo los dígitos correspondientes)

<i>Entidad</i>	<i>Oficina</i>
<i>DC</i>	<i>Número de cuenta</i>

Los datos de carácter personal que nos facilite podrán ser automatizados en los ficheros de ESAAC para poder realizar la gestión de sus asociados, para lo cual nos facilita su consentimiento expreso, en todo caso responde de la veracidad de los datos y deberá comunicarnos cualquier modificación de los mismos. Puede acceder, rectificar o cancelar sus datos de nuestros ficheros en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, solicitándolo por escrito a la sede de la asociación