

SOLICITUD DE INGRESO EN LA SOCIEDAD ARAGONESA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

(SAPC)

Nombre y apellidos:

DNI:

Psicólogo Clínico/PIR:

Centro de trabajo:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico (en mayúsculas):

Si es PIR, Unidad Docente y año de residencia:

Solicita su ingreso como socio/a de la SOCIEDAD ARAGONESA DE PSICOLOGÍA (cuota anual especialista: 50 euros; PIR: 25 euros)

Fecha:

Firma:

Los psicólogos clínicos deberán presentar además fotocopia del título de especialista. Es necesario acreditar la condición de PIR y de FEA aportando copia del nombramiento correspondiente. Remitir la documentación a:
Sociedad Aragonesa de Psicología Clínica
Centro de Día Romareda.
c/ Asín y Palacios nº 4
50009 Zaragoza
o por email: psicologiaclinicaaragon@gmail.com
La solicitud deberá ser ratificada por la Junta

BANCO/CAJA DE AHORROS

Sucursal:

Cuenta nº:

Población:

Muy Sres. Míos:

Les ruego que a partir de la presente sirvan a mi cuenta nº
el importe de las cuotas de la Sociedad Aragonesa de Psicología Clínica (SAPC)

Población

día

mes

año

Firma:
