



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN AL I.C.O.F.A.

### DATOS PERSONALES:

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_ FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_

LUGAR NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_

TELEFONOS DE CONTACTO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### DATOS PROFESIONALES:

CENTRO DE TRABAJO \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ TFNO. \_\_\_\_\_

EXPONE: Que teniendo la titulación correspondiente y de conformidad con lo que establece el artículo 3 de la Ley de creación del Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Aragón,

SOLICITA: Ser inscrito en el Colegio Profesional de Fisioterapeutas de Aragón, y a efectos de justificar que reúne las condiciones legales precisas, acompaña la siguiente documentación:

- a) Fotocopia del D.N.I.
- b) Fotocopia compulsada del Título de Diplomado en Fisioterapia o del resguardo del pago de los derechos correspondientes, en una de las siguientes modalidades:
  - Real Decreto 2965/80 de 12-12-80.
  - Especialidad de Fisioterapia según Decreto de 26-07-57.
  - Habilitación anterior al Decreto de 26-07-57.
  - Homologación del Título Extranjero por el Ministerio de Educación y Ciencia.
- c) Justificante de ingreso en la c/c. 2086 0010 12 07-001728-00 de la C.A.I., de los derechos de inscripción al Colegio (90.15 € para socios/as de la A.E.F., 180.30 € para no socios/as).
- d) Boletín bancario de domiciliación de cuotas.
- e) Dos fotografías tamaño carnet.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Sus datos van a ser informatizados con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O. 15/1999, de 13 de diciembre).

Si desea que no se informaticen sus datos, deberá informar al Colegio en un plazo máximo de 15 días desde la recepción de su solicitud de colegiación.