

## PARA SOCIOS ESTUDIANTES

### **DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA INSCRIPCIÓN EN A.E.T.R.:**

- a) Una fotografía tamaño carnet en papel o, si es posible, escaneada, remitida por e-mail a: asociacion@aetr.net
- b) Fotocopia del DNI.
- c) Fotocopia de la matrícula del año en curso.
- d) Hoja de inscripción cumplimentada.
- e) Pago de 18 € de alta (adjuntar copia del mismo)

### **Forma de pago de la inscripción :**

1.- GIRO POSTAL: A.E.T.R. C/ Reyes Magos, 18 Bajo – 28009 MADRID

2.- TRANSFERENCIA BANCARIA:

A.E.T.R- La Caixa , Avda. del Mediterráneo, 2 – Madrid 28009  
Nº de cuenta: 2100 – 2285 – 88 - 0200108864

### **La Asociación te ofrece:**

- Revista “Tecnología Radiológica”
- Instancia e información para solicitar la licencia del Consejo de Seguridad Nuclear cuando te titules.
- Orientación en bibliografía de estudio pregrado.
- Acceso a formación postgrado.
- Orientación en la búsqueda del primer empleo.

### **NOTA:**

Una vez termines tus estudios, deberás remitirnos fotocopia de tu Título o certificado de haberlo solicitado, y pasarás de SOCIO ESTUDIANTE a SOCIO TITULADO. También a partir de ese momento, comenzarás a abonar la cuota de 102 € al año como miembro de pleno derecho de la AETR que se abonan en dos pagos semestrales de 51 € cada uno, en Enero y Julio de cada año.

Nº de Socio _____
Clase _____
Especialidad _____
Fecha de Alta _____
(A rellenar por la Asociación)

FOTO
------

\_\_\_\_\_  
Firma y fecha

## DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ DNI/ Pasaporte \_\_\_\_\_

Domicilio: Calle/plaza \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Letra \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## DATOS EDUCACIONALES

Escuela donde cursó los estudios \_\_\_\_\_

PÚBLICA  PRIVADA

Ciudad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**ORDEN DE CARGO BANCARIO**  
**Código Cuenta Cliente**

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

BANCO/CAJA \_\_\_\_\_ Suc. Nº \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Sr. Director:

Ruego a Vd., que a partir de la presente, se sirva abonar, con cargo a mi cuenta, los recibos semestrales que les pasará directamente la Asociación Española de Técnicos en Radiología, y que corresponde a mi cuota de miembro de la citada Asociación.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para saludarle muy atentamente

D \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 (ponga su nombre con toda claridad)

Firma  
(Ejemplar para el Banco)

**ORDEN DE CARGO BANCARIO**  
**Código Cuenta Cliente**

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

Nº de SOCIO

Muy señor mío:

Le ruego que a partir de la presente, se sirva pasar directamente al Banco/

Caja \_\_\_\_\_ Sucursal \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_  
 C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ los  
 recibos del importe de mi cuota de la Asociación Española de Técnicos en Radiología.

D \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Ponga su nombre con toda claridad)

Firma  
(Ejemplar para la AETR)