



A S E T M A
ASOCIACION SINDICAL ESPAÑOLA DE TÉCNICOS
DE MANTENIMIENTO AERONÁUTICO

MIEMBRO DE:



**FICHA DE AFILIACION A LA ASOCIACION SINDICAL ESPAÑOLA DE TECNICOS DE
MANTENIMIENTO AERONAUTICO
ASETMA**

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ NIF: _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ CP: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ E-Mail: _____

Empresa: _____ F. Ingreso: _____ Especialidad: _____

Centro de Trabajo: _____

Licencia: _____

Habilitaciones: _____

Fecha de Renovación: _____

Autorizo al Banco a que proceda a descontarme semestralmente la **CUOTA SINDICAL** que tiene establecido la Asociación Sindical Española de Técnicos de Mantenimiento Aeronáutico (**ASETMA**), y la consideren valida hasta que no les manifieste lo contrario.

Titula de la cuenta: _____

Banco: _____ Domicilio del banco: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Numero de cuenta: _____

Firmado por