**SOLICITUD DE INGRESO AFIA**

**Foro Iberoamericano de Arteterapia**

**CATEGORÍA DE SOCIO A LA QUE ASPIRA (Art. 23 estatutos)**

* **Socio de número**
* **Socio en formación**
* **Socio amigo**

 **DATOS DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** |  |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Dirección postal** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Email** |  |
| **Página web, Blog, etc.** |  |

  **ESTUDIOS TERMINADOS**

**Titulación**

 **Institución y lugar**

  **Fechas de inicio y finalización**

**ESTUDIOS EN CURSO
 Titulación**

 **Institución y lugar**

  **Fechas de inicio y finalización**

     **ÁREAS DE ESPECIALIZACIÓN EN ARTETERAPIA**

**¿Realiza en la actualidad algún tipo de práctica privada de arteterapia? En caso afirmativo, ¿En qué área de especialización la realiza?

Enumere las Instituciones en las que se ha ejercido la profesión hasta la
actualidad, incluidas las prácticas de formación de Arteterapia:**

 **Período de realización y nº de horas**

**Idioma/s en los que se puede ofrecer la terapia**

**INTERESES**

**¿Qué esperas de la asociación?**

**¿Cómo podrías contribuir al desarrollo de sus actividades?**

**¿Qué nivel de participación estás dispuesta a desempeñar?**

* **Ocasional**
* **Frecuente**
* **Activo**

**Ideas, sugerencias.**

**DOMICILIACIÓN BACARIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidad bancaria**  |  |
| **Agencia** |  |
| **Dirección** |  |
| **Código Postal** |  |
| **Población** |  |
| **Provincia** |  |
| **Número de cuenta (con IBAN)** |  |