

ACADEMIA DEL CINE ASTURIANO

Solicitú d'alta como miembro | Solicitud de alta como miembro

NOME / NOMBRE: _____

APELLÍOS / APELLIDOS: _____

DNI: _____

NOME EN TÍTULOS DE CREITU / NOME NOMBRE EN TÍTULOS DE CRÉDITO:

CARGU DESEMPEÑÁU DAVEZU / CARGO DESEMPEÑADO HABITUALMENTE*:

FECHA DE NACENCIA /FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

LLUGAR DE NACENCIA / LUGAR DE NACIMIENTO:_____

DIRECCIÓN:_____

CP:_____ POBLACIÓN:_____

EMAIL: _____

TELÉFONU / TELÉFONO: :_____

WEB: _____

*Apurrir documentación adicional que considere (copia física, enlace web) pa que la Xunta Directiva determine la condición de miembro Académicu o miembro Asociáu según los requisitos recoyíos nos Art.24 y 25 de los estatutos de l'Academia. / Aportar documentación adicional que considere (copia física, enlace web) para que la Junta Directiva determine la condición de miembro Académicu o miembro Asociado según los requisitos recogidos en los Art.24 y 25 de los estatutos de la Academia.

www.academiadelcineasturiano.com/estatutos

www.academiadelcineasturiano.com/estatutosES/

FIRMA Y FECHA

Apurrir en mano a la Xunta Directiva o unviar escaniada a info@academiadelcineasturiano.com
Entregar en mano a la Junta Directiva o enviar escaneada a info@academiadelcineasturiano.com