



ASOCIACIÓN PRO DERECHOS HUMANOS Y OBSERVATORIO CRIMINAL

FORMULARIO DE INCORPORACIÓN COMO MIEMBRO COLABORADOR

Artículo 4.2. Estatutos de la Asociación:

«Excepcionalmente, podrán formar parte de la Asociación como «Miembros colaboradores» personas que no sean abogados en ejercicio, en virtud del compromiso con las finalidades de la Asociación.»

Cumplimente el siguiente formulario:

[1/2]

Tratamiento: Sr. Sra. Srta.

Nombre: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Profesión: _____

Colegio profesional: _____ Número de colegiado: _____

Nacionalidad: _____

Dirección profesional:

Calle: _____ número _____ piso _____ puerta _____

Código postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Móvil: _____

Email: _____

Dirección personal:

Calle: _____ número _____ piso _____ puerta _____

Código postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Móvil: _____

Email: _____

Cumplimente el siguiente formulario:

[2/2]

Si actúa por cuenta o en representación de una persona jurídica, indique cuál y su cargo:

Nombre: _____

Cargo: _____

Dirección de la entidad:

Calle: _____ número _____ piso _____ puerta _____

Código postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Móvil: _____

Email: _____

Describa su motivación por incorporarse a ADHOC:

Indíquenos cómo prefiere que contactemos con Vd.: _____

Su firma

Colabora con nosotros

Si te sientes atraído por la labor que llevamos a cabo y compartes tu interés por los Derechos Humanos, compartes tu ideal de Justicia Universal, puedes ayudarnos a continuar con nuestra labor.

Conviértete en Colaborador de ADHOC

