

# Asociación Española de Cirugía Estética Plástica

C/ Velázquez, 50 - 3ª Plta. 28001 Madrid

Tlf: 91 575 50 35

Fax: 91 435 38 91

[aecep@aecep.es](mailto:aecep@aecep.es)



## SOLICITUD DE INGRESO EN LA AECEP

Por favor, cumplimente los datos que se solicitan en el presente formulario y envíelo junto con su Curriculum Vitae al correo electrónico: [aecep@aecep.es](mailto:aecep@aecep.es) o a la siguiente dirección postal:  
C/ Velázquez, 50 - 3ª Planta. 28001 Madrid

Una vez recibida la solicitud, y verificada su pertenencia a la SECPRE, esta será remitida a la Junta Directiva. Si la decisión de la Junta Directiva es favorable y esta es ratificada en la Asamblea General por mayoría de dos tercios, el ingreso como miembro de la Asociación y el acceso a todos los beneficios derivados de dicha condición, será efectivo a partir del abono de la cuota de ingreso correspondiente. En caso contrario, la decisión de la Junta podrá ser impugnada ante la Asamblea General.

La ceremonia de ingreso y admisión de nuevos socios se efectuará en la siguiente Asamblea General donde se le entregará el diploma correspondiente.

Fotografía  
(pegar o enviar en doc. adjunto)

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**Año Fin Especialidad:** \_\_\_\_\_

### Dirección personal:

Calle: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Dirección profesional:

Calle: \_\_\_\_\_ Nº : \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C. P.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nº Cuenta Bancaria (domiciliación recibos):  
\_\_\_\_\_

Fecha:

Firma:

En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (L. O. 15/1999) le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de un fichero titularidad de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ESTÉTICA PLÁSTICA (AECEP) cuya finalidad exclusiva es la gestión de solicitudes. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada L.O. 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de NIF., dirigido a la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUGÍA ESTÉTICA PLÁSTICA (AECEP) C/ Velázquez, 50 - 3ª planta. 28001 Madrid o a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente citada.