



# ATETRANSA

Asociación de Técnicos en Emergencias Sanitarias

Domicilio social Calle Albareda, 10, 3º C . 50004 - Zaragoza.  
E-mail: [atetransa@atetransa.es](mailto:atetransa@atetransa.es)

F  
O  
T  
O

Hoja de Inscripción.

Nº Socio.

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

FECHA DE NACIMIENTO:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

CODIGO POSTAL:

TELEFONO:

MOVIL:

EMAIL:

Titulado en Técnico en Emergencias Sanitarias.

Habilitación clase A1 y A2.

Habilitación clase B y C.

Certificado Técnico Transporte Sanitario.  Atención Múltiples Víctimas.

Nº DE CUENTA BANCARIA,  
IVAN. - - - - -

Talla de camiseta. S M L X XL XXL

Yo el titular de esta solicitud, autorizo que me pasen el cobro de la cuota anual de la **Asociación Profesional de Técnicos en Emergencias Sanitarias "ATETRANSA"** en la citada cuenta bancaria

De conformidad con la normativa de Protección de Datos Personales le informamos que Ud. Nos autoriza a comunicar los datos que nos facilita para ser incluidos en unos ficheros cuya titularidad corresponde a la Asociación Profesional de Técnicos en Emergencias Sanitarias de Aragón ATETRANSA y a la Federación Nacional Técnico Sanitario FENTES con la finalidad de formar parte de dicha asociación y de recibir información general sobre los servicios, promociones y actividades relacionadas con las mismas. Le informamos también podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y supresión mediante una comunicación dirigida a ATETRANSA.

Fdo.

**Manda la inscripción firmada y cumplimentada con fotocopia compulsada de tu Título o Certificado Profesional, al apartado de correos 8010, 50080 Zaragoza.**

Asociación inscrita en el registro de asociaciones de la Diputación General de Aragón, nº 01-Z-0835-2001.  
CIF- G50890607 / [www.atetransa.es](http://www.atetransa.es) / Fundada en 2001.