FEDERACIÓN AICE
Asociación de Implantados Cocleares de España

C/ Fernández Duró, 24 bajos
08014 Barcelona
Tel.Fax/Contestador (93)331.74.75
e-mail: aice@implantecoclear.org
http://www.implantecoclear.org

DATOS DEL SUSCRIPTOR (SÓLO REVISTA)
SUSCRIPCIÓN ANUAL (4 Números) 20,00 euros. Extranjero 36$

Entidad .....
Nombre..... Apellidos .....
Domicilio .....
Población..... Provincia..... CP.....
Teléfono..... Fax.....

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO AÑO 2009

Cuota anual: 60,00€
(*en 2 recibos de 30,00€*)
Carné de implantados: 3€ (*se facturan con el primer recibo*)

☐ IMPLANTADO ☐ FAMILIAR ☐ DEF. AUDITIVO ☐ PROFESIONAL ☐ ENTIDAD

Entidad .....
Nombre..... Apellidos .....
Domicilio .....
Población.....
Provincia.....Teléfonos .....
CP.....Edad ..... Profesión.....
Fax.....E-mail .....
Nombre implantado/a .....
Relación con el implantado/a .....
Causas de la sordera .....
Centro implantador.....Patologías asociadas .....
Doctor .....Fecha de implante.....
Marca y modelo del implante.....Fecha de nacimiento .....
Deseas contratar el seguro? Si ☐ No ☐ Nº serie del Procesador.....

* Importe opcional del seguro anual en un solo pago (*no fraccionado*)

Nº de cuenta | | | | | – | | | | | – | | | – | | | | | | | | | | |

Entidad

Dirección

Código Postal | Ciudad | Provincia

Para la Entidad Bancaria

** Autorizo a cargar en mi cuenta las cuotas que semestralmente domiciliará en la misma Federación AICE*

.....de.....de 200...

Firma del Titular

Podéis mandar una fotocopia de esta página