



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ORGANIZACIÓN DE CENTROS
ESCOLARES**

Curso en el que se matricula

Edición (Fechas):	HUESCA:	ZARAGOZA:
TITULACIÓN ACADÉMICA:		

Apellidos	Nombre
------------------	---------------

NIF:	
-------------	--

Dirección: calle, número y piso

--	--	--

C.P:	Localidad:	Provincia:
-------------	-------------------	-------------------

Teléfonos:	E-mail:

Cuerpo:	Especialidad:
----------------	----------------------

SI ESTÁS AFILIADO A ANPE, ESPECIFICA LA COMUNIDAD AUTÓNOMA Y PROVINCIA EN LA QUE ESTÁS AFILIADO:	Afiliado ANPE 45 €:	
	No afiliados 80 €	

Fecha

A la presente solicitud deberán añadir el resguardo del ingreso en cuenta o transferencia (indicando nombre del alumno), a favor de **ANPE ARAGÓN** en la cuenta **ES37 0182 1149 4002 0853 8122** (BBVA) por el importe de la inscripción, que remitirán a ANPE ZARAGOZA.