

CARTA COMPROMISO DE ASOCIADO

NOMBRE:

DIRECCION:

TELEFONO:

MAIL:

VIGENCIA: 1 año

Por medio de la presente y por voluntad propia es que manifiesto formar parte de la Asociación Federal de Terapeutas Respiratorios A.C. como Asociado Titular comprometiéndome a respetar y acatar todo lo establecido por los estatutos, reglamentos y procedimientos que rigen a la Asociación, así como a participar con mis conocimientos e iniciativa en las actividades que desempeñe, procurando dar una imagen positiva de profesionalismo y acorde con la filosofía y valores de la misma, en el mismo tenor me comprometo a ser un Asociado que represente dignamente a la asociación, sin hacer mal uso de la imagen, logos y estatutos de la misma, así como asistir por lo menos una vez al año a las Asambleas que sean convocadas y a los eventos que esta organice en beneficio de nuestra causa social; De no hacerlo así, quedo enterado de la cancelación respectiva, la cual procederá automáticamente.

Atizapán de Zaragoza a de del 20 .

CONFORMIDAD

NOMBRE DEL ASOCIADO

Formato de Registro

Asociación Federal de Terapeutas Respiratorios

Nombre del Aspirante: _____
Profesión: _____
Universidad o Colegio: _____
Lugar de procedencia: _____
Teléfono de contacto: _____
Mail: _____ Edad: _____

DATOS DE TUTOR (Si el participante es menor de edad)

Nombre y firma del padre, madre o tutor:

Teléfono de Contacto: _____

Mail: _____