

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Datos personales (obligatorios)

Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº nómina:	Grupo laboral:	DNI/NIF:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección postal (obligatorios)

Calle:	Nº:	Piso:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal:	Población:	Provincia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros datos (opcionales)

Fecha nacimiento:	E-mail:	Teléfono contacto:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Destino IBERIA:	Zona:	Teléfono oficina:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Solicito ser afiliado a ATCA, Asociación de Técnicos y Cuadros de Aviación.

En , de de

Firmado:

En..... , de de

A: **Dirección de Recursos Humanos de IBERIA L.A.E., S.A. OPERADORA**

De:

Estimados señores:

Ruego que mensualmente me sea descontada de mis haberes íntegros la cantidad de ocho euros (8,00 €), en concepto de cuota sindical, y sea entregada a ATCA, Asociación de Técnicos y Cuadros de Aviación, en la forma que tengan acordada con esta Asociación.

Atentamente,

Firmado:

Nº nómina:

Grupo laboral:

Destinado en: