

## 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

Fecha nacimiento:	E-mail <i>(obligatorio)</i> :	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.**

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: