

# HOJA DE INSCRIPCIÓN



Sr. Presidente de WS Association of Musicians  
C/ Alcalá, 151. 7ºB - 28009 Madrid

Socio /a núm. \_\_\_\_\_

D. \_\_\_\_\_ profesional de la música, con domicilio en \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, código postal \_\_\_\_\_, con número de teléfono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, nacido en \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, nº de la Seguridad Social \_\_\_\_\_. Nombre del padre \_\_\_\_\_, nombre de la madre \_\_\_\_\_, instrumentista de \_\_\_\_\_

## SOLICITO

mi ingreso en la WS Association of Musicians (WSAM) y por la presente declaro aceptar sus estatutos y asumo el compromiso de firmar el correspondiente Contrato de Gestión.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado,

## Domiciliación bancaria

Banco- Caja \_\_\_\_\_

Nº de Cuenta \_\_\_\_\_

Autorizo a WS Association of Musicians a cargar a mi cuenta la cuota anual de socio

## ACREDITACION APORTADA

\_\_\_ Certificado Académico

\_\_\_ Curriculum

Aprobado por la Junta Directiva en la reunión del día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_