



SOLICITUD INSCRIPCIÓN PARA NUEVOS SOCIOS

Nombre del Centro	Titular

Dirección	Correo electrónico

Localidad	Provincia	CP	Teléfono	Móvil

CIF / NIF	Año Creación	

REQUISITOS PARA SER MIEMBRO

El socio firmante declara que la apertura de su centro se llevó a cabo hace **más de SEIS MESES** en la dirección facilitada. Asimismo, es condición indispensable tener el Centro o Academia a título principal

El socio firmante se compromete a cumplir y acatar los Estatutos de la Asociación de Castilla y León de Academias de Enseñanza (ACLACEN) así como los acuerdos adoptados por la Asamblea General y por la Junta Directiva.

El Socio firmante declara asumir las responsabilidades que por actos propios sean sancionables con arreglo a los Estatutos y el Reglamento de Régimen Interno.

El solicitante autoriza la comprobación de la exactitud de los datos consignados en la presente solicitud a la Junta directiva de la Asociación de Castilla y León de Academias de Enseñanza (ACLACEN). La inexactitud de los referidos datos, una vez comprobada, podrá dar lugar a la revocación del título de socio.

El solicitante, una vez alcanzada la condición de socio, se obliga a notificar los cambios que se produzcan en los datos consignados.

El solicitante se compromete a presentar copia de los **siguientes documentos** para formalizar su ingreso como socio: DNI del Titular, Alta en Actividades Económicas, Licencia de apertura, Documento de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos y Documento de Alta de la empresa en la Seguridad Social (en caso de tener trabajadores)

El solicitante es informado de las cuotas que habrá de satisfacer:

Cuota de admisión: 10 €

Firmado.-

En _____ a _____ de _____ de 202__