



SERVICIOS DE AEDN A SOCIOS COLABORADORES

- Adquisición de la condición de miembro de AEDN e incorporación al conjunto asociativo de FESNAD, EFAD e ICDA.
- Descuentos en los congresos de la AEDN, EFAD e ICDA
- Descuentos en los congresos de FESNAD o cualquier de las sociedades científicas que integradas en la Federación.
- Envío gratuito de la Revista Española de Nutrición Humana y Dietética.
- Acceso gratuito on-line a la revista Journal of the American Dietetic Association (JADA)
- Servicio de asesoramiento científico por parte del GREP-AEDN.
- Información sobre formación de postgrado: cursos, seminarios y congresos científicos.
- Formación de postgrado ofertada por la AEDN.
- Información sobre la profesión a través del Boletín de los Viernes, el Boletín trimestral, el blog www.aedninforma.com y twitter @aedninforma
- Newsletter mensual del GREP-AEDN.
- Aquellos que determine la Junta de Gobierno de AEDN.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMETAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Documentación a aportar junto con esta solicitud para personas físicas

- **Fotocopia** del DNI, pasaporte o NIE
- **Fotocopia** del justificante de matrícula, en caso de ser estudiante de nutrición humana y dietética
- **Fotocopia compulsada** del título de Técnico en Dietética en caso de ser TED.
- Breve **curriculum vitae**.
- **Fotografía** tipo carné

Documentación a aportar junto con esta solicitud para empresas o instituciones

- **Fotocopia** de la tarjeta fiscal o CIF de la empresa.
- Breve informe (1 página) donde se describa la historia y actividades que desarrolla la empresa o institución.

Numero de Socio (a rellenar por aedn)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha de alta (a rellenar por aedn)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DE ALTA SOLICITADA

Colaborador Técnico en Dietética

Colaborador estudiante

Colaborador (persona física o jurídica)

Remitir por correo postal este formulario con la documentación adjunta solicitada a:

Asociación Española de Dietistas-Nutricionistas
C/Consell de Cent nº 314 ppal B, 08007. Barcelona

DOCUMENTACIÓN A RELLENAR POR PERSONAS FÍSICAS**A rellenar por la persona física interesada en ser socio colaborador**

Con el fin de asegurar una correcta comunicación, es importante que informe a AEDN de los cambios en sus datos

Apellidos Nombre

Dirección Num. Piso Puerta

Código Postal Población

Provincia Comunidad Autónoma

Teléfonos e-mail

Breve descripción de los motivos por los que desea ser miembro colaborador de la AEDN:

DATOS ACADÉMICOS (rellenar en caso de solicitar admisión en calidad de persona física como socio colaborador)**a) Titulación universitaria máxima no específica de nutrición humana y dietética**

Estudios realizados y centro	Año de inicio y fin	

b) Titulación no universitaria máxima específica de nutrición humana y dietética

Estudios realizados y centro	Año de inicio y fin	

c) Cursos específicos de nutrición humana y dietética

Curso realizado y centro	Horas

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA
 (rellenar en caso de solicitar admisión en calidad de persona física)

Apellidos Nombre

DNI

Banco o Caja

Entidad			Oficina			DC		Número de cuenta/ libreta												
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma autorizando a retirar la cantidad que se aprueben en Asamblea General de la AEDN en concepto de cuotas de asociados
 (La ausencia de firma implica la NO ACEPTACIÓN de la solicitud)

DOCUMENTACIÓN A RELLENAR POR PERSONAS JURIDICAS**A rellenar por la empresa o institución interesada en ser miembro colaborador**

Con el fin de asegurar una correcta comunicación, es importante que informe a AEDN de los cambios en sus datos

Nombre de la empresa

Datos de la persona solicitante en representación de la empresa o institución

Apellidos Nombre

Dirección Num. Piso Puerta

Código Postal Población

Provincia Comunidad Autónoma

Teléfonos e-mail

Breve descripción de los motivos por los que desea ser miembro colaborador de la AEDN:

Dirección postal y mail donde desea recibir información de la AEDN

Dirección Num. Piso Puerta

Código Postal Población

Provincia Comunidad Autónoma

Teléfonos e-mail

DATOS BANCARIOS DEL TITULAR DE LA CUENTA**(rellenar en caso de solicitar admisión en calidad de empresas o instituciones)**

Nombre de la empresa

Datos de la persona autoriza en la empresa o institución

Apellidos

Nombre

CIF/NIF

Banco o Caja

Entidad				Oficina				DC		Número de cuenta/ libreta											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma autorizando a retirar la cantidad que se aprueben en Asamblea General de la AEDN en concepto de cuotas de asociados
(La ausencia de firma implica la NO ACEPTACIÓN de la solicitud)

IMPORTE DE LAS CUOTAS ANUALES PARA EL AÑO 2011

CUOTA ANUAL (en dos pagos)	
Colaboradores Técnicos en Dietética	90 €
Colaboradores estudiantes	60 €
Colaboradores	90 €
Remitir por correo postal este formulario con la documentación adjunta solicitada a:	
Asociación Española de Dietistas-Nutricionistas C/Consell de Cent nº 314 ppal B, 08007. Barcelona	

AVISO LEGAL

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informa que los datos que usted facilita en este "Formulario de inscripción", quedarán incorporados en los ficheros automatizados de AEDN, cuya finalidad es la de proporcionar información relacionada en el campo profesional de la Nutrición, Dietética y Alimentación.

Los datos facilitados serán tratados de forma totalmente confidencial y, según todas las medidas de seguridad establecidas por la Ley, con el fin de evitar accesos y tratamientos no autorizados. Los datos facilitados no serán utilizados para otros usos que no sean estrictamente los relacionados con la Nutrición, Dietética y Alimentación, favoreciendo de dichos servicios a los asociados a AEDN.

En todo momento puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y revocación del consentimiento para la cesión de sus datos en los términos previstos en la referida Ley. En caso de querer darse de baja deberá solicitarlo por escrito a **ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS** Consell de Cent nº 314 principal B, 08007. Barcelona. Indicando "acceso, rectificación, cancelación y revocación de datos personales".