

Imprés d'Afiliació al CPD



Dades Personals

Nom i Cognoms			
Data de naixement			
DNI (amb lletra)			
Adreça			
Codi Postal i Població			
Telèfon mòbil			
Adreça electrònica (E-mail)			
Usuari Twitter	@	Tens Whatsapp?	
Usuari Facebook		Tens Telegram?	

Dades Professionals

Activitat(s) principal(s)	<input type="checkbox"/> Doblatge	<input type="checkbox"/> Locució	<input type="checkbox"/> Direcció de doblatge	<input type="checkbox"/> Estudiant
Any d'inici de l'activitat				
Eres membre d' AISGE?				

Documentació aportada

Juntament amb aquesta sol·licitud, s'ha de presentar una fotocòpia de les dos cares del **DNI** i una **fotografia** recent en color tipus carnet. A més, s'inclourà la fotocòpia **d'un** dels següents documents:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 2 contractes de treball
o
<input type="checkbox"/> 2 nòmines | <input checked="" type="checkbox"/> Signatura dels dos membres del CPD que avalen aquesta sol·licitud: |
|---|--|

Signatura del/de la sol·licitant

El/La sotasignat sol·licita afiliar-se al Col·lectiu de Professionals del Doblatge, amb el compromís de respectar els seus estatuts i accepta expressament ser representat pel CPD, de manera exclusiva, en matèria de doblatge i locució.

Data i Signatura:

Si disposes de firma electrònica, col·loca-la en el lloc corresponent, guarda el pdf i envia'l a info@cpd.org.es. En cas contrari, imprimeix este full i signa'l. Pots escanejar-lo o fotografiar-lo i enviar-lo a l'esmentat correu.