

Información de cómo rellenar el FORMULARIO DE ALTA EN AESFAS. Para los RESIDENTES ESPAÑOLES EN FRANCIA

Nombre J..... (Obligatorio)

1º Apellido G..... (Obligatorio)

2º Apellido M...

Dirección 4BIS RUE 14 , VIARN (Obligatorio)

PONER DIRECCION, CALLE NUMERO Y POBLACION EN LA MISMA LINEA

Provincia FRANCIA (Obligatorio)

Seleccione la provincia de residencia

ELEGIR FRANCIA como Provincia

Poblacion CP (Obligatorio)

CP ES UN DATO AUTOMATICO NO MODIFICABLE

Seleccione la población de residencia

Código Postal 00000 (Obligatorio)

MODIFICAR EL CODIGO POSTAL- PONER EL CORRECTO DEL DOMICILIO EN FRANCIA

NIF (sin guión) o NIE (extranjeros): 00000000K (Obligatorio)

Teléfono Móvil o Fijo (Internacional +PREFIJO EJ:+37000000000)

E-mail (E-mail valido obligatorio)

Fecha nacimiento dd/mm/yyyy (Obligatorio)

Asociación a la que pertenece FACEEF (Obligatorio)

ELEGIR LA ASOCIACION FACEEF

EL RESTO DE DATOS A RELLENAR QUE NO TIENEN INDICACIONES ESPECIFICAS, SON LOS CORRESPONDIENTES A CADA ASOCIADO

Localidad de la Asociación CP (Obligatorio)

CP ES UN DATO AUTOMATICO NO MODIFICABLE

Elige la opcion adecuada.

Funcionario o Jubilado

Funcionario o Trabajador Publico Jubilados o Pensionistas

Observaciones **REMITIR CARNETS A UDP BURDEOS**

PONER A QUE ASOCIACION o LOCALIDAD SE HAN DE REMITIR LOS CARNETS

Acepto las condiciones

Protección de Datos de Carácter Personal AESFAS/UDP. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal