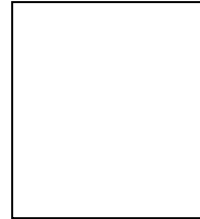




Actuar! Altas Capacidades  
NIF G67136788  
Tf. 644823868  
L-V de 17 a 20 h  
www.actuaraacc.org  
[actuar.aacc@gmail.com](mailto:actuar.aacc@gmail.com)

www.fanjac.org

## IMPRESO DE INSCRIPCIÓN SOCIOS



**Socio nº:**

Nombre y apellidos del niño/a o joven o adulto AACC:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Nº de hermanos: \_\_\_\_\_ Nº de orden: \_\_\_\_\_

Centro educativo: \_\_\_\_\_

Posee informe psicológico acreditativo de alta capacidad:  SI  NO

Nombre del psicólogo: \_\_\_\_\_ Nº colegiado: \_\_\_\_\_

Fecha del informe: \_\_\_\_\_ Teléfono consulta: \_\_\_\_\_

EAP/ Gabinete: \_\_\_\_\_

Antecedentes de alta capacidad intelectual:

Padre  Madre  Abuelo  Abuela  Tío/a  Hermano/a

Nombre y apellidos progenitores:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Domicilio de la familia:

Calle \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: Hijo/a asociado: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Móvil 1: \_\_\_\_\_ Móvil 2: \_\_\_\_\_

Correos electrónicos:

1: \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_

Asociado: \_\_\_\_\_



Actuar! Altas Capacidades  
NIF G67136788  
Tf. 644823868  
L-V de 17 a 20 h  
[www.actuaraacc.org](http://www.actuaraacc.org)  
[actuar.aacc@gmail.com](mailto:actuar.aacc@gmail.com)

Modalidad de pago de la cuota:  Anual  Mensual

IBAN ES443 0073 0100 5405 0540 7109 OPENBANK