



Associació per a la investigació, desenvolupament
i difusió de tècniques de meditació terapèutiques
CIF: G55668339

Formulari de sol·licitud d'ingrés per a nous membres de l'associació

NOM:	<input type="text"/>	COGNOMS:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Home	<input type="checkbox"/> Dona
DATA DE NAIXEMENT (DD/MM/AAAA):	<input type="text"/>	ADREÇA:	<input type="text"/>
CODI POSTAL:	<input type="text"/>	POBLACIÓ:	<input type="text"/>
ESTUDIS REALITZATS:	<input type="text"/>	PROFESSIÓ:	<input type="text"/>
TELÈFON:	<input type="text"/>	CORREU ELECTRÒNIC:	<input type="text"/>

Tens experiència prèvia en meditació?	<input type="checkbox"/>	De quin tipus?	<input type="text"/>
		Quant de temps portes practicant?	<input type="text"/>
Has fet formació en tècniques de meditació?	<input type="checkbox"/>	Quina?	<input type="text"/>

Carta de motivació (especifica quins són els motius que t'han portat a sol·licitar ser membre de l'associació):

Accepto la política de privacitat: Les dades personals que ens facilites seran incorporades a un fitxer de dades de l'Associació INTRO-MENT. La finalitat d'aquest fitxer és gestionar de forma adient els socis, les campanyes i altres accions pròpies de l'associació com mantenir-te informat/da de les nostres activitats a través dels diferents mitjans de comunicació que ens has proporcionat. Pots exercir els teus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-te a l'Associació INTRO-MENT a través del seu correu electrònic (secretaria@introment.cat).

Lloc: Data:

Signatura:

Altra informació rellevant que vulguis aportar (opcional):

INSTRUCCIONS PER OMLIR EL FORMULARI I ALTRA INFORMACIÓ IMPORTANT:

1. Tots els camps d'aquest formulari són obligatoris excepte aquells que depenen d'una resposta afirmativa precedent o aquells que estiguin definits com a opcionals de forma literal.
2. Una vegada omplert el formulari, aquest s'haurà d'enviar a la direcció de correu electrònic de l'associació INTRO-MENT (secretaria@introment.cat). Si no disposes de signatura digital hauràs d'imprimir el formulari per poder signar-ho. Una vegada signat s'haurà d'enviar escanejat a la direcció de correu electrònic de l'associació.
3. L'enviament d'aquest formulari no suposa, en cap cas, la resolució favorable del procés associatiu. L'associació et comunicarà mitjançant el correu electrònic si has estat acceptat o no.
4. **Algunes psicopatologies o antecedents psicopatològics, com els episodis psicòtics, podrien ser incompatibles amb la pràctica d'algunes de les tècniques meditatives.** És molt important que ens facilitis aquesta informació, que **serà tractada confidencialment**, per poder avaluar la idoneïtat de la teva participació en aquest tipus de pràctiques. Ho pots fer a l'apartat "Altra informació d'interès".