



**ASSOCIACIÓ D'INSPECTORS D'EDUCACIÓ  
DEL PAÍS VALENCIÀ**

**AFILIACIÓ SOCIS ADIDE-PV**

**En/na**

**Inspector/a d'Educació, amb DNI/CIF**

**Resident a**

**C/**

**C. P.**

**Mòbil**

**Adreça de correu electrònic**

**Destinat a la Direcció Territorial de**

**SOL·LICITA d'acord amb el s'estableix a l'article 8è dels Estatuts, la INSCRIPCIÓ com a soci a l'ASSOCIACIÓ D'INSPECTORS del País Valencià acatant els seus estatuts i l'abonament de les quotes prescrites**

**Lloc i data**

**Signat:**