DESEO REALIZAR EL EXAMEN EN: ☐ BARCELONA ☐ MADRID ☐ Otras(*).....

DESEO REALIZAR EL EXAMEN DE: ☐ DAF (Nivel I) ☐ Nivel II ☐ Nivel EFA

DESEO REALIZAR EL EXAMEN para Nivel II o EFA el: ☐ 30/03/12 ☐ 29/06/12 ☐ 28/09/12 ☐ 14/12/12

DESEO REALIZAR EL EXAMEN para Nivel DAF el: ☐ 29/03/12 ☐ 28/06/12 ☐ 27/09/12 ☐ 13/12/12

Boletín General de inscripción Certificaciones Profesionales EFPA

DNI.....Fecha de nacimiento.....

Nombre y apellidos.....

Formación obtenida en: ☐ Mi entidad ☐ Por mi cuenta

¿En qué Centro Formativo? .....

¿Estás dado de alta en alguna red social? Si ☐ ¿En cuál?..... No ☐

Deseo recibir la carta con mi calificación en: ☐ Mi dirección personal ☐ Mi dirección profesional

Datos personales

Dirección particular.....

Población ..... Provincia ..... CP .....Teléfono .....

Móvil ..... Nivel de estudios ..... e-mail .....

Datos profesionales

Empresa ..... Sector.....

Cargo/ Empleo:

☐ Asesor Financiero ☐ Subdirector ☐ Director oficina ☐ Director área ☐ Director general

☐ Socio-director ☐ Agente externo ☐ Asesor Financiero Independiente ☐ Otros cargos

Dirección..... Población ..... Provincia .....

CP.....Teléfono ..... Fax.....E-mail .....

NIF/ CIF .....Nombre o razón social .....

Dirección..... Contacto Administrativo.....

Datos facturación:

NIF/CIF .....Nombre o razón social .....

Dirección ..... Contacto Administrativo .....

Forma de pago

☐ Cheque nominativo a EFPA-España

☐ Transferencia bancaria a la cuenta nº 0081-7010-58-0001318841 del Banco de Sabadell.

Nota: Acompañen este boletín con un currículum, fotocopia de titulaciones y la copia del comprobante de la transferencia. Entregar a: EFPA-España – Gran Vía nº 670, 4ª Planta – 08010 Barcelona, o por e-mail: informacion@efpa.es Telf.: 93 412 10 08 – Fax: 93 318 71 01 –

*** Mencionar otras ciudades por orden de preferencia. La convocatoria en otras ciudades, además de Madrid y Barcelona, dependerá en cada convocatoria del número de preinscritos que deseen examinarse en cada ciudad.**

Los datos que facilita se incorporarán a un fichero registrado en la Agencia Española de Protección de Datos que utilizaremos para comunicarnos con Ud. respecto a cuestiones relacionadas con el examen solicitado y, en su caso, para informarle sobre asuntos relativos a su condición de asociado en la Asociación Española de Asesores y Planificadores Financiero-Patrimoniales (EFPA ESPAÑA). El currículo y las fotocopias de titulación solicitadas se emplearán para evaluar el cumplimiento de los requisitos necesarios para acceder al examen y, una vez cumplido este objetivo, serán destruidos. El responsable del fichero es EFPA España con domicilio en la Gran Vía de les Corts Catalanes, 670, 4ª Planta, de Barcelona (correo electrónico: informacion@efpa.es). Debido a que EFPA España es la sección española de la European Financial Planning Association (EFPA EUROPA: Hoflaan 121.3062 JE Rotterdam. The Netherlands), Ud. presta su consentimiento para que todos o algunos de los datos facilitados se transfieran por EFPA España a EFPA Europa para que ésta pueda ejercer el debido control sobre los asociados de cada sección nacional y promocionar su finalidad. En su caso algunos datos podrán incorporarse a la página web de EFPA España (www.efpa.es) con el propósito de informar sobre su integración en nuestra asociación. En cualquier momento Ud. puede dirigirse a la dirección de EFPA España para ejercer gratuitamente el derecho de oposición, acceso, rectificación o cancelación de sus datos personales así como para oponerse a la recepción de correos electrónicos con contenido publicitario.

Fecha: ..... Firma: .....