



Asociación Española  
de Sociología  
de la Discapacidad

## IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

D / Da \_\_\_\_\_

Con D.N.I. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

DECLARA:

Que estando en conocimiento de los objetivos de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE SOCIOLOGÍA DE LA DISCAPACIDAD (ASEDIS), así como de los fines y actividades estipulados en sus Estatutos, desea formar parte de la misma

EL SECRETARIO,

D. Miguel A. V. Ferreira

RATIFICA

Que el compromiso del/de la solicitante es firme y procede su ingreso en la Asociación.

De lo cual se deja constancia, en \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma:

Ratifica:

El/La socio/a

El secretario

NÚMERO DE SOCIO/A: \_\_\_\_\_

---

**Asociación Española de Sociología de la Discapacidad**

**Dirección: Dpto. Cambio Social (buzón 2327), Fac. CC. Políticas y Sociología, Universidad Complutense de Madrid; campus de Somosaguas s/n, 28223 - Pozuelo de Alarcón (Madrid)  
Teléfono: +34 913 943 026 – E-mail: asesdis@gmail.com**