



Solicito pertenecer al colegio Oficial de Fisioterapeutas de La Rioja, conociendo los estatutos del mismo para su cumplimiento y acato. Declaro asimismo que no estoy actualmente inhabilitado o incapacitado legalmente para ejercer mi profesión de fisioterapeuta. Adjunto la autorización bancaria y el comprobante de transferencia de las cantidades señaladas en el apartado de cuotas.

## DATOS PERSONALES

Modificación de datos ya registrados: Si ..... No:..... Nombre y apellidos:.....  
Sexo..... Dirección..... C. P. .... Localidad.....  
Provincia..... DNI..... Fecha y lugar de nacimiento.....  
Teléfono fijo..... Teléfono móvil..... Correo electrónico.....

## DATOS PROFESIONALES

Modificación de datos ya registrados: Si ..... No:..... Proviene de otro Colegio: ..... de .....  
Se incorpora acompañando título o certificado: ..... Expedido el ..... por la Universidad  
de ..... Titulación homologada por el Estado Español: Si ..... No: ..... Se colegia como: Ejerciente  
..... o no ejerciente ..... Ejerciente por cuenta Ajena..... Propia..... Ajena y propia..... Domicilio del  
ejercicio de la actividad..... Población del ejercicio de la actividad .....  
Teléfono..... Correo electrónico.....

## PRIMERA COLEGIACIÓN

Cuota de inscripción .....  
Cuota ordinaria anual (repartida en 4 pagos trimestrales) .....  
Recién titulados(\*) .....  
Total a ingresar .....

(\*) Entendiendo por ello fisioterapeutas que se colegien el mismo año de obtención del título.

Ingresar la cantidad correspondiente a favor del Colegio Oficial de Fisioterapeutas en Ibercaja: C.C.C. ....

## DOCUMENTACIÓN A ANEXAR

Fotocopia compulsada (\*) del Título Oficial de Diplomado en Fisioterapia, o recibo del abono de las tasa para su obtención.  
Fotocopia compulsada (\*) del DNI  
Fotografía ¿?  
Formulario de inscripción con datos personales y profesionales  
Resguardo del ingreso en el banco de la tasa correspondiente de inscripción  
Domiciliación bancaria para años sucesivos

(\*) Las compulsas se pueden hacer en la sede del Colegio en C/ Ruavieja nº 67-69 de Logroño.

## DOMICILIACIÓN BANCARIA (años sucesivos)

Nombre y apellidos.....  
Entidad Bancaria..... Agencia.....  
Dirección del Banco.....  
C.P. .... Localidad..... Provincia.....  
Att. Ibercaja (¿?) Ruego a Uds. Que los recibos por concepto de Cuotas de Colegiación girados a mi cargo por el Colegio Oficial  
de Fisioterapeutas de La Rioja sean adeudados en mi cuenta:  
C.C.C. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

En....., a ..... de ..... de 20.....

Firma