

SOLICITUD DE BAJA EN LA ASOCIACIÓN

Asociación para el Avance de la Psicoterapia Breve e Intervención Sistémica

1. DATOS DEL SOCIO/A

Nº de Socio/a en Brifi:

Apellidos:

Nombre:

DNI / NIE:

Teléfono de Contacto:

Correo Electrónico Registrado:

2. SOLICITUD Y CONDICIONES DE LA BAJA

SOLICITA a la Asociación Brifi (NIF: G25932963):

Que se tramite mi baja como miembro asociado y se suspenda la emisión de futuras cuotas anuales.

Estoy informado/a de que la baja implica la pérdida de los servicios y beneficios de socio, entre ellos:

- Retirada de la ficha profesional pública del Directorio de Profesionales de la web.
- Cese de acceso al área privada de socios, hemeroteca de estudios y monografías técnicas Brifi Briefs.
- Pérdida de tarifas reducidas en programas de formación especializada, simposios y supervisión clínica.

Nota: La baja tendrá efecto al término del año natural en curso abonado, salvo que se solicite expresamente efecto inmediato.

3. MOTIVOS DE LA BAJA (OPCIONAL - PARA MEJORA DE LA ASOCIACIÓN)

Indícanos brevemente tus motivos o sugerencias de mejora para la Asociación:

4. FECHA Y FIRMA DE LA SOLICITUD

Lugar y Fecha:

FIRMA DEL SOCIO/A