



## FICHA DE SOLICITUD DE INGRESO

Versión Borrador 2015.12.18

Espacio destinado a la foto tamaño carnet

### **INSTRUCCIONES:**

Complete la ficha con los datos correspondientes. Pegue en este documento una foto de carnet. Imprima el documento, preferiblemente en color, una vez firmado, entréguelo a la Junta Directiva del CIMAPS.

NOMBRE	<input type="text"/>		
APELLIDOS	<input type="text"/>		
NOMBRE ARTISTICO (OPCIONAL)	<input type="text"/>		
PROFESIÓN (OPCIONAL)	<input type="text"/>		
TELÉFONOS	<input type="text"/>		
MAIL	<input type="text"/>		
FECHA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	LUGAR DE NACIMIENTO	<input type="text"/>

SI TIENE ALGUNA RELACIÓN DE AMISTAD O FAMILIA EN EL GRUPO, INDIQUESE CON QUIÉNES.

SI DESEA SER APADRINADO POR ALGÚN SOCIO, INDIQUE SU NOMBRE:

¿HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A CONGRESOS NACIONALES DE MAGIA? Sí / No

¿HA ASISTIDO ALGUNA VEZ A CONGRESOS FISM? Sí / No

¿ASISTE OCASIONALMENTE A OTROS CERTÁMENES O EVENTOS MÁGICOS? Sí / No

¿ACTÚA PROFESIONALMENTE O SEMIPROFESIONALMENTE? Sí / No

¿HABLAS OTROS IDIOMAS COMO PARA TRADUCIR ALGUNA CONFERENCIA? Sí / No

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE QUÉ IDIOMA/S:

¿HA OBTENIDO ALGÚN PREMIO EN LA MAGIA? Sí / No

EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE CUÁL:

¿HA TENIDO FORMACIÓN COMO MAGO EN ALGUNA ESCUELA O CON ALGÚN MAGO RECONOCIDO?

MAGOS FAVORITOS

LIBROS DE MAGIA FAVORITOS

TIPO DE MAGIA QUE LE GUSTA O QUE REALIZA EN SUS ACTUACIONES PÚBLICAS O PRIVADAS

INDIQUE SI HA PERTENECIDO O PERTENECE A ALGUNA OTRA ASOCIACIÓN (MÁGICA O NO), SI HA TENIDO CARGOS EN LAS MISMAS, ETC.

INDIQUE CÓMO CONOCIÓ CIMAPS Y LAS RAZONES QUE TIENE PARA PERTENECER AL GRUPO

INDIQUE OTRAS AFICIONES

INDIQUE QUÉ CREE QUE PUEDE APORTAR AL GRUPO

SI DESEA APORTAR O AMPLIAR MÁS INFORMACIÓN, HÁGALO A CONTINUACIÓN

El abajo firmante, manifiesta su intención de solicitar alta como nuevo socio de la Asociación "Cículo Madrileño de Prestidigitadores" (CIMAPS), para lo cual ha compl

FIRMA

FECHA