AVAL PARA LA SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A EN LA ASOCIACIÓN IBEROAMERICANA PARA LA INVESTIGACIÓN DEL ABUSO PSICOLÓGICO (AIIAP)

Yo, D/Dª

con DNI , como socio/a en activo de la Asociación

Iberoamericana para la Investigación del Abuso Psicológico (AIIAP),

DOY MI AVAL

a D/Dª

para su solicitud de incorporación como socio/a a la Asociación Iberoamericana para la Investigación del Abuso Psicológico (AIIAP).

Fecha

Lugar

Firma