



**ASOCIACIÓN
DE AUTORES DE
TEATRO**

SECCIÓN AUTÓNOMA
DE LA ASOCIACIÓN COLEGIAL DE ESCRITORES

INSTRUCCIONES. AMIGOS DE LA AAT

1. **Guardar** este documento en su equipo, **cumplimentarlo** con sus datos y **enviarlo** por correo electrónico a aat@aat.es indicando en el asunto «**ALTA**». Si no dispone del programa Acrobat Reader, puede descargarlo en <https://get.adobe.com/reader>
2. Enviar en el mismo correo:
 - a. **Copia del DNI.**
 - b. **Fotografía tipo DNI (digitalizada o en papel) reciente**, con buena resolución (más de 300 píxeles por pulgada y un tamaño mínimo de 4 x 3 cm).
3. Desde la **AAT** le informaremos de la adecuada recepción y comprobación de la documentación. Su alta como Amigo de la **AAT** será efectiva desde ese momento, pero estará supeditada a que, en un plazo no superior a 15 días desde su fecha de inscripción, recibamos el justificante del ingreso de la primera cuota y los datos de su cuenta para la domiciliación bancaria de las sucesivas (un único pago anual, de 50 €, que se cobrará en enero). A partir de entonces participará de pleno derecho en todas las actividades de la **AAT** y disfrutará de los beneficios previstos para los Amigos de la **AAT**.



**ASOCIACIÓN
DE AUTORES DE
TEATRO**

SECCIÓN AUTÓNOMA
DE LA ASOCIACIÓN COLEGIAL DE ESCRITORES

IMPRESO PARA EL ALTA

D./D.^a _____

Domiciliado/a en _____

Calle _____

n.º _____ Bloque _____ Escalera _____ Piso _____ C.P. _____

Provincia _____ Teléfono _____

E-mail _____

Solicita ser admitido/a como socio/a de pleno derecho en la **Asociación de Autores de Teatro**, de acuerdo con los Estatutos de la misma en la modalidad de:

Socio/a de número (autores/as teatrales)

Socio/a colaborador/a (ensayistas, teóricos o docentes teatrales)

Amigo/a de la AAT

_____ de _____ de _____