

TARJETA DE ASISTENCIA

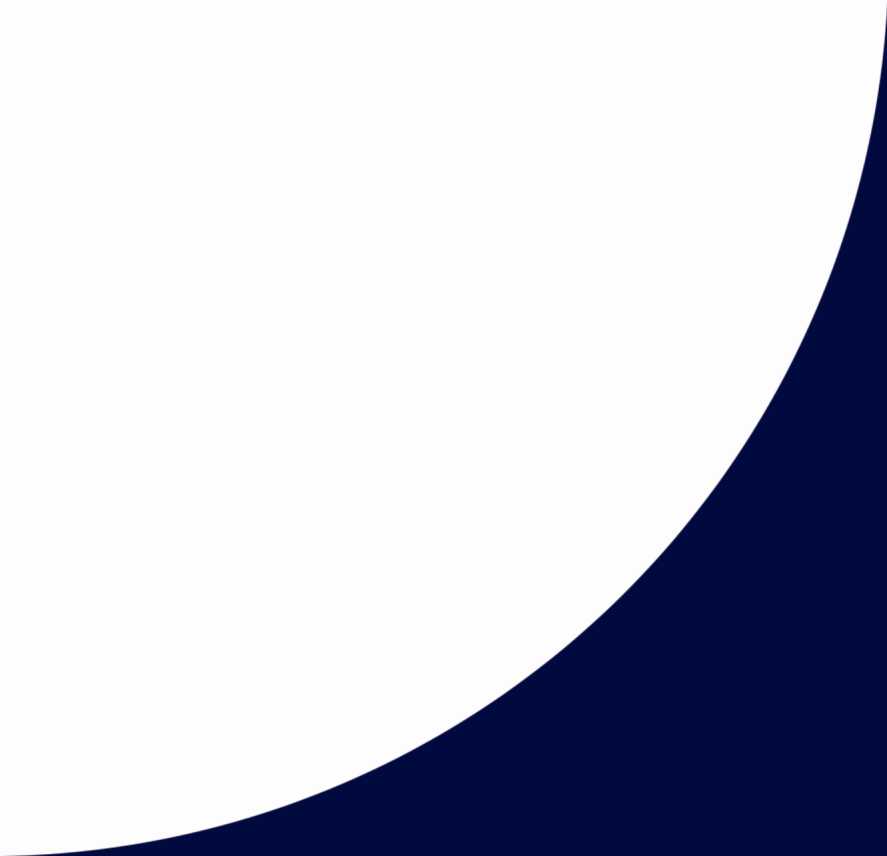
El asociado/a D./Dña....................................................................................................... asiste a la Asamblea General Ordinaria y Extraordinaria de ICADE ASOCIACIÓN PROFESIONAL, el día 25 de junio de 2025.

Madrid, a \_\_\_de junio de 2025

Firmado

\* Enviar rellena y firmada a ICADE ASOCIACIÓN, por correo electrónico ([info@icadeasociacion.com](mailto:info@icadeasociacion.com)).

Registro Nacional de Asociaciones nº 5.235. NIF: G-28703783. Aprobada y reconocida por el Ministerio del Interior con fecha 12 de febrero de 1996.



ASOCIACIÓN DEANTIGUOS ALUMNOSDE ICADE - COMILLAS Alberto Aguilera, número, 23 · 28015 MadridT. 91 542 28 00 - Ext. 4578 info@icadeasociacion.com

www.icadeasociacion.es