



Asociación Costarricense de Movilidad Eléctrica

Web: asomove.org · Correo: info@asomove.org · facebook: fb.me/asomove

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Nombre:	
Apellidos:	
Email:	
Otro email:	
Celular:	
Teléfono de casa u oficina:	
Fecha de Nacimiento:	
Género:	
Profesión/Oficio:	
Cédula o Pasaporte:	
Dirección:	
Provincia:	
¿Tiene vehículo eléctrico o intención de comprar uno?	<input type="checkbox"/> Ya tengo vehículo eléctrico <input type="checkbox"/> Tengo intención de comprar un VE en menos de 1 año <input type="checkbox"/> Tengo intención de comprar un VE en menos de 3 años <input type="checkbox"/> No tengo intención de comprar un vehículo eléctrico
¿Qué tipo de vehículo eléctrico posee?	<input type="checkbox"/> Automóvil <input type="checkbox"/> Motocicleta <input type="checkbox"/> Bicicleta <input type="checkbox"/> No aplica / no tengo <input type="checkbox"/> Otro
¿Cuál es la marca y modelo de su vehículo eléctrico?	
¿Cuál es el año de su vehículo eléctrico?	
¿Cuál es su Placa?	
¿Quién lo refirió a ASOMOVE?	
¿Alguien más lo refirió? ¿Quién?	

<p>¿En cuál (es) comité (s) le gustaría participar?</p>	<p><input type="checkbox"/> Eventos y divulgación <input type="checkbox"/> Búsqueda de fondos y patrocinios <input type="checkbox"/> Relaciones institucionales <input type="checkbox"/> Beneficios al asociado <input type="checkbox"/> Ninguno</p>
<p>¿Confirma que respetará las reglas de convivencia del grupo como no hacer publicidad?</p>	<p><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p>
<p>¿Cuál es su visión de la movilidad eléctrica?</p>	

Favor escanear y enviar a afiliaciones@asomove.org o completar en línea en <https://www.asomove.org/registro>.