



Para solicitar inscripción a FEARP.

FEARP es una Federación de asociaciones de profesionales que se interesan por la Rehabilitación Psicosocial de personas con enfermedad mental. (Es decir: los socios de FEARP son asociaciones, no profesionales particulares, aunque las personas asociadas a las asociaciones federadas puedan disfrutar de los beneficios que FEARP procura a sus miembros, como reducción en la inscripción de congresos).

Para que una asociación pueda inscribirse, hay algunos requisitos formales:

1. Debe ser una Asociación y estar debidamente constituida y registrada (en el Ministerio del Interior y/o en el registro correspondiente de su Comunidad Autónoma).
2. La Asociación debe tener una Junta Directiva debidamente elegida.
3. La asociación candidata, con arreglo a sus propios estatutos, debe haber decidido validamente solicitar la inclusión en FEARP (generalmente mediante asamblea general).

Una vez cumplidos estos requisitos formales, exigidos por la legislación vigente, la asociación candidata a adherirse a FEARP debe dirigir a nuestra Secretaría General:

Mariasun Garay.

Secretaría General FEARP.

MARIAASUNCION.GARAYAROSTEGUI@osakidetza.net

Telef: 94 400 74 80

Se le debe hacer llegar la siguiente documentación:

1. Fotocopia de los estatutos, que acredite que es una asociación de profesionales y que se interesa por la rehabilitación psicosocial de personas con enfermedad mental.
2. Fotocopia de documento que acredite la inscripción de la Asociación en los registros competentes (Ministerio del Interior o Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma).
3. Certificado expedido por el Secretario de que la Asociación candidata ha aprobado debidamente con arreglo a sus estatutos (generalmente en Asamblea General) solicitar la adhesión a la Federación.

Entregada y revisada la documentación por la Secretaría, se informa a la Asamblea General de FEARP que es el órgano que en cada caso ratifica o rechaza la solicitud. Los casos particulares se pueden consultar la Junta Directiva.

Jose Juan Uriarte
Presidente FEARP.



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN FEARP

Fecha de solicitud inscripción	
Fecha de inscripción:	

Nombre de la Asociación: _____

Datos administrativos			
Domicilio sede:			
Año constitución :	.....	CIF:	.....
Nº de socios	.....	Cuota anual	.....
Presupuesto anual	.....		.....
Nº de Registro:	.....	Web:	.....
Tlfn.:	.....	Email:	.....

Representante de la Asociación ante la FEARP		
Nombre	.....
Cargo	.....
email	.....	Tlfn:

Requisitos para asociarse:

.....

.....

• **Fines de la asociación:**

• **Memoria actividades último año (esquema):**