

Apellidos, Nombre: _____

Cargo: _____

Dirección postal: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Organización: _____

SOLICITO SER SOCIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MALHERBOLOGÍA COMO:

Socio Numerario (30 €/año)

Socio tarifa estudiante (15 €/año)*

Socio Protector (450 €/año)

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

(marque uno)

PARA LO CUAL APORTO EL NÚMERO DE NIF/CIF: _____

Y AUTORIZO QUE DOMICILIEN EL PAGO DE LA CUOTA ANUAL EN LA SIGUIENTE

CUENTA:

_____	_____	_____	_____
Entidad	Oficina	D.C.	Nº cuenta

de la Entidad:

Sucursal:

sita en (C/; Avda.; etc):

Ciudad:

Provincia:

CP:

En _____, a _____ de _____ de _____

He leído y acepto la política de privacidad

Fdo.: _____

Enviar esta solicitud debidamente cumplimentada y firmada a la Secretaria de la SEMh a través del correo electrónico: secretariasemh2019@gmail.com

*deberá adjuntar la documentación que acredite esta condición