

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / ACTUALIZACIÓN DE DATOS SOCIOS

Si desea hacerse socio de Flucomp rellene y envíe el este Formulario de Inscripción (preferiblemente por e-mail) a:

Miguel Herrero
Instituto de Investigación en Ciencias de la Alimentación (CIAL-CSIC)
c/ Nicolás Cabrera 9, 28049 - Madrid (Spain)
Tel. 910 017 946
e-mail: m.herrero@csic.es

CUOTA ANUAL

- _ Socio Senior: 50€
- _ Socio Estudiante: 10€
- _ Socio Estudiante de Doctorado: 30 € (pago único hasta lectura de tesis)
- _ Socio Empresa: 500€ (incluye dos socios)

(señale lo que proceda; la condición de estudiante se acreditará con una copia de la credencial de becario/contrato)

Incluyendo sus datos bancarios en el apartado correspondiente autorizará que las siguientes cuotas le sean cargadas directamente a su cuenta.

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombre:

DNI:

Dirección postal a efectos de comunicaciones:

Calle:

Núm:

Municipio:

CP:

Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Empresa u organización:

¿Autoriza a incluir su correo electrónico en la página web de FLUCOMP? SI NO

DATOS BANCARIOS

Titular:

Cuenta de cargo (IBAN):

Nombre entidad:

Autorizo a que con cargo a dicha cuenta sean abonados los recibos de mi cuota anual de socio que les serán presentados al cobro por la Asociación de Expertos en Fluidos Comprimidos (FLUCOMP).

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firmado: