

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

El que suscribe solicita ser admitido en la **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENTOMOLOGÍA APLICADA (S.E.E.A.)**, en calidad de SOCIO NUMERARIO y se compromete a cumplir los ESTATUTOS de la misma.

APELLIDOS **NOMBRE** **D.N.I.**

TITULACIÓN

LUGAR DE TRABAJO

Dirección Postal

Teléfono

Fax

Correo electrónico

DOMICILIO PARTICULAR

Teléfono

ÁREA DE TRABAJO ACTUAL

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN

CULTIVOS/ ARTRÓPODOS EN QUE TRABAJA

SERVICIOS QUE ESTARÍA DISPUESTO A PRESTAR

CONDICIONES PARA QUE LOS SERVICIOS SE PUEDAN PRESTAR

¿ES NECESARIO EL PAGO DE LOS SERVICIOS?

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o Caja de Ahorros

Nº de Cuenta

Sucursal

Domicilio Sucursal

Población

C.P.

Titular de la Cuenta

D.N.I.

Ruego a Vds. se sirvan tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esta entidad los recibos que a mi nombre les sean presentados para su cobro por la **Sociedad Española de Entomología Aplicada (S.E.E.A.)**.

Les saluda atentamente

Fdo. D

Domicilio

Población

C.P.