



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____ NIF _____
 CALLE/PLAZA: _____
 CP: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO: _____
 DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: _____

DATOS PROFESIONALES:

PROFESIÓN: _____ CARGO: _____
 EMPRESA/ORGANISMO: _____
 DPTO/SECCIÓN: _____
 CALLE/PLAZA: _____
 CP: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO: _____

DATOS SOCIO SEIO:

CONDICION DE SOCIO: Indique si se acoge a algún descuento en la cuota por su condición de

- EMPLEADO INE (50%) JUBILADO RECIPROCIDAD
 ESTUDIANTE DOCTORADO* IBEROAMERICANO (40%) - RSME - SEMA - SCM

(*Si se acoge a la condición de estudiante debe enviarnos, además, un documento acreditativo de que es estudiante durante el año actual)

SECCION:

- ESTADISTICA INV. OPERATIVA ESTADISTICA + INVESTIGACION OPERATIVA
 (55 € (EUROS)) (55 €(EUROS)) (65 €(EUROS))

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA:

- PARTICULAR PROFESIONAL

PAGO DE CUOTA ANUAL (** El pago de la **primera cuota** deberá realizarse por transferencia bancaria al número de cuenta ES56.0049.2680.4621.1430.8013 indicando su nombre como ordenante de la misma)

TRANSFERENCIA BANCARIA ANUAL (ES56.0049.2680.4621.1430.8013)

DOMICILIACION BANCARIA EN MI CUENTA CORRIENTE

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C	Nº CUENTA
ES ____	_____	_____	____	_____

BANCO: _____

FIRMA

FECHA