



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO INSTITUCIONAL

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
CP: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO: _____

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:

NOMBRE: _____ CARGO: _____
DIRECCIÓN: _____
CP: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO: _____
FAX: _____ DIRECCIÓN ELECTRÓNICA: _____

CONDICION DE SOCIO: Por favor seleccione la modalidad que sea de su interés:

- Socios institucionales con una cuota de 450 euros por año, que les da derecho a recibir BEIO, TEST y TOP y a disfrutar de cinco cuotas reducidas de inscripción en los congresos de la SEIO.
- Socios institucionales con una cuota de 300 euros por año, que les da derecho a recibir BEIO, y a disfrutar de cinco cuotas reducidas de inscripción en los congresos de la SEIO para estudiantes.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

FECHA