



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO INSTITUCIONAL

DATOS DE LA INSTITUCIÓN:

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____
DEPARTAMENTO/AREA/SECCIÓN: _____
DIRECCIÓN: _____
CP: _____ POBLACIÓN: _____ TELÉFONO: _____
PAGINA WEB OFICIAL: _____
CIF DE LA INSTITUCIÓN: _____

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN

(en esta dirección se enviará la factura así como las revistas y publicaciones)

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

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

- SOCIO PLATINO con cuota anual recogida en convenio específico (más de 450 euros)
(Indique a continuación la cuota específica convenida) _____ EUROS
- SOCIO ORO de 450 euros por año.
- SOCIO PLATA de 300 euros por año.
- ENTIDAD COLABORADORA con cuota anual recogida en convenio específico (menos de 300 euros)
(Indique a continuación la cuota específica convenida) _____ EUROS

FIRMA DEL REPRESENTANTE

FECHA