



# SOCIEDAD CANARIA DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA

## Boletín de Solicitud de SOCIO

Apellidos:

Nombre:

Profesión:

Fecha de Nacimiento:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

C. P.:

Tel:

Móvil:

Fax:

Correo electrónico:

PROPUESTO POR: (Dos Socios Numerarios con antigüedad mínima de dos años)

Firma

Firma

SOLICITO ser admitido como SOCIO de la Sociedad Canaria de Geriatría y Gerontología, aceptando los Estatutos de la misma.

FECHA:

Fdo.:

---

### ORDEN DE PAGO PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

N. I. F.:

Apellidos:

Nombre:

BANCO (nombre completo):

IBAN:	ENTIDAD			OFICINA			D. C.		NUMERO DE CUENTA										
ES																			

Domicilio de la Sucursal:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Titular de la Cuenta:

Ruego a ustedes tomen nota para que, hasta nuevo aviso, adeuden en mi cuenta el recibo presentado anualmente por la Sociedad Canaria de Geriatría y Gerontología.

Firma del titular