

HOJA DE AFILIACION A SOMICCAM



Apellidos: _____

Nombre: _____ DNI: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____ e-mail: _____

Puesto de trabajo: _____ Categoría: _____

Hospital: _____

Provincia: _____

Presentado los siguientes socios:

Socio: _____ **Socio:** _____

(firma)

(firma)

_____, a _____ de _____ de 20__

(firma)

Remitir todo este impreso a:

Sonia Solís

Sección de Microbiología.

Hospital Universitario de Guadalajara.

C/Donante de Sangre s/n, 19002, Guadalajara

Banco _____

Domicilio _____

Población _____

Muy Sres. Míos:

Sírvanse pagar, hasta nueva orden, los recibos que cada año les pasará al cobro la Sociedad de Microbiología Clínica de Castilla La Mancha por un importe de 20 Euros y con cargo a mi c/c con el siguiente IBAN: _____

Les saluda atentamente,

(nombre y firma)

_____, a _____ de _____ de 20__