



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGIA PEDIATRICA

SECCION DE NEUMOLOGIA PEDIATRICA DE LA A.E.P.

Presidente

J. Figuerola Mulet

Secretario

M. Gaboli

Tesorero

B. Osona Rodríguez

Vocales

MI. Barrio Gómez-de Agüero

P. Caro Aguilera

C. Luna Paredes

O. Sardón Pardo

J. Torres Borrego

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre.....
Apellidos.....
Dirección..... Teléfono.....
D.P. Población Provincia
E-mail: (letra muy clara)

Centro de Trabajo.....
Dirección:Teléfono.....
D.P..... Población Provincia
E-mail..... Fax.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo a SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA para que presente con cargo a mi cuenta bancaria, cuyos datos son los siguientes:

Nombre y Apellidos.....

Nombre Banco.....

Dirección..... DP..... Localidad.....

Provincia

CLAVE DEL BANCO - CLAVE SUC. - DC - Nº CTA. CTE.

En..... a de.....de

Firma

Los Miembro numerarios de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica,
abajo firmantes proponen como candidato a Miembro agregado al

Dr.....

1.- Firmante:

2.- Firmante:

Dr.....

Dr.....

Firma

Firma

Se considerará Socio numerario cuando cumpla los requisitos establecidos en:

Artículo 7º De los miembros de la Sociedad. El procedimiento de admisión será:

a).- Socio Numerario. Será nombrado Socio Numerario de la Sociedad por acuerdo, de la mayoría simple de la Asamblea General, previa solicitud del interesado a la Junta Directiva por escrito al que acompañará el curriculum vitae en el que se haga constar su dedicación a la Neumología Pediátrica y en especial si ha desarrollado alguna actividad científica en el seno de la Sociedad, y el aval firmado de dos miembros de la Sociedad.