



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

NIF	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

IBAN	-	COD BANCO	-	COD OFICINA	-	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.