



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGIA PEDIATRICA

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

Presidente

A. Moreno Galdó

Secretario

M. Gaboli

Tesorero

J.A. Gil Sánchez

Vocales

A. Torrent Vernetta

L. Valdesoiro Navarrete

M. T. Pascual Sánchez

M. Ruiz de Valbuena

S. Castillo Corullón

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.