



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

Sección de Neumología Pediátrica de la AEP

Presidente

A. Moreno Galdó

Secretario

M. Gaboli

Tesorero

J.A. Gil Sánchez

Vocalías

A. Torrent Vernetta

L. Valdesoiro Navarrete

M. T. Pascual Sánchez

M. Ruiz de Valbuena

S. Castillo Corullón

SOLICITUD DE INGRESO

Datos personales

NIF _____ Nombre _____
Apellidos _____
Dirección _____
CP _____ Población _____ Provincia _____
Teléfono _____ Email _____

Socios avalistas

Nombre y apellidos _____
Nombre y apellidos _____

Datos profesionales

Hospital _____
Teléfono _____ Email _____

Domiciliación Bancaria

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

Titular cuenta _____
IBAN _____ COD. BANCO _____ COD. OFICINA _____ DC _____ Nº CUENTA _____

Aceptación de políticas

DECLARO RESPONSABLEMENTE que no mantengo relación alguna con la industria del tabaco en los términos que establece el Artículo 6 de los estatutos de la sociedad.

Acepto las Políticas de Privacidad, cookies y Aviso Legal publicados en <https://neumoped.org/>

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma