



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA
Francisco Silvela, 69 – 2º C
Tel. 91 402 13 53 – Fax: 91 402 76 91
28028 Madrid

Solicito inscribirme en la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA, para cuyo fin me es muy grato facilitarles mis datos personales:

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:..... NOMBRE:..... D.N.I.

CALLE:..... Nº..... C.P.:.....

LOCALIDAD:..... PROVINCIA:.....

TELF:..... FAX:..... E-MAIL:.....

DATOS PROFESIONALES

CENTRO DE TRABAJO:.....

CARGO:..... SERVICIO:.....

CALLE:..... Nº..... C.P.:.....

LOCALIDAD:..... PROVINCIA:.....

TELF:..... FAX:..... E-MAIL:.....

AVALADO POR LOS DRES QUE SEGUIDAMENTE SE INDICAN (miembros Numerarios de la SEED)

DR. D.N.I.

DR. D.N.I.

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA
HOJA DE DOMICILIACION BANCARIA**

APELLIDOS:.....NOMBRE

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD:..... OFICINA

DIRECCION:.....

CODIGO BANCARIO (20 DIGITOS)

Autorizo a la Sociedad Española de Endoscopia Digestiva para el cobro de mi cuota anual de 50 € como miembro de la citada sociedad.

FIRMADO:.....

FECHA

DR./A :.....

D.N.I. (con la letra).....