



SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ECOGRAFIA

Miembro de la European Federation of Societies for Ultrasound in Medicine and Biology (EFSUMB)

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D./Dña. _____
con residencia en _____ C. P. _____, Provincia de _____,
domiciliado en _____ núm. _____ teléfono _____,
centro de trabajo _____ calle _____ tel. _____,
especialidad _____ e-mail _____,
desea ingresar como miembro numerario de la Sociedad, compromediéndose en el acto de firmar la presente solicitud a cumplir el Reglamento y a colaborar en los fines comunes.

REMITIR A SEECO, DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y SECRETARÍA:
ENCUENTROS PROFESIONALES, S. L.
APARTADO DE CORREOS 658 • 28080 MADRID

_____, ____ de _____ de 20____
Firma:

CUOTA ANUAL: 36 €
(incluido cuota EFSUMB)

Orden de pago por domiciliación bancaria

Banco o Caja de Ahorros _____
Domicilio entidad bancaria _____
Población _____ C. P. _____, Provincia de _____
Titular de la cuenta _____
Código Entidad / Sucursal / D. C. / Número de cuenta: _____ / _____ / ____ / _____

Le informamos que todos los datos personales que nos remita a través del presente formulario, serán incluidos en un fichero automatizado del que es titular la Sociedad Española de Ecografía, y que tiene por finalidad el tratamiento de los mismos para el cumplimiento de los fines propios de la Sociedad, así como para el envío de información sobre nuestras actividades, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre.

Igualmente ponemos en su conocimiento que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose una vez más a la Dirección Administrativa y Secretaría, Apartado de Correos 658, 28080 Madrid.

Orden de pago por domiciliación bancaria

Banco o Caja de Ahorros _____
Domicilio entidad bancaria _____
Población _____ C. P. _____, Provincia de _____
Titular de la cuenta _____
Código Entidad / Sucursal / D. C. / Número de cuenta: _____ / _____ / ____ / _____

Ruego a ustedes se sirvan tomar nota de que, hasta nuevo aviso, deberán adeudar en mi cuenta con esa entidad la cuota de inscripción y el recibo anual que a mi nombre les sean presentados para su cobro por la Sociedad Española de Ecografía (S.E.ECO.).

_____, ____ de _____ de 20____
Atentamente:

Nombre _____
Dirección _____