



ADISAMEF

Asociación para la Docencia
e Investigación en Salud Mental
de Eivissa y Formentera

Pasaje Castavi N° 3-1º-2ª

07800 Eivissa. Islas Baleares. España

Teléfono/Fax: 971393264. NIF: G57577892

adisamef.secretaria@gmail.com

FICHA DE INSCRIPCIÓN

(*) D.....
Licenciado en....., especialista en.....
Con domicilio en..... nº.....
Ciudad....., provincia..... C. P.....
Teléfonos..... E-mail.....

Solicita su ingreso en la Asociación para la Docencia e Investigación en Salud Mental de Eivissa y Formentera, para lo cual es propuesto por los miembros:

D..... Firma.....

D..... Firma.....

(*) Adjunta Currículo vitae y documentos acreditativos.

En..... a..... de..... de.....

Firma.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA.

Le ruego se sirvan cargar en mi cuenta corriente/libreta de ahorros, y hasta nuevo aviso, los recibos que le serán presentados por ADISAMEF, Asociación para la Docencia e Investigación en Salud Mental de Eivissa y Formentera, CIF: G57577892.

Datos del titular de la cuenta

D/Dña..... DNI.....

Domicilio..... Teléfono.....

Provincia..... Localidad..... C. P.....

Datos bancarios: Banco/Caja.....

Dirección.....

Provincia..... Localidad..... Código Postal.....

C.C.C.....

Seleccionar subrayándola, cual es la modalidad de pago preferida:

Anual

Semestral

En..... a..... de..... de.....

Firma.....