



Sociedad Castellano-Astur-Leonesa De Nefrología

BOLETÍN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA / AFILIACIÓN - CUOTA ANUAL SCALN

Datos Personales

Nombre: _____ Apellidos: _____

Dirección: _____ DNI: _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfono móvil: _____ E-mail: _____

Cuota de Inscripción Anual

Socios: 25 €

Médicos Residentes: 20 €

(Indicar año de Residencia) R1 R2 R3 R4

Forma de Pago y Datos Bancarios

Opción 1 - Por transferencia bancaria a:

Mundicongres, S.L. Banco Santander. ES94.0049.5160.7321.1611.2888

Opción 2 - Cargo en cuenta bancaria:

IBAN: _____ Banco/Caja: _____

Dirección: _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

Fdo. _____

Los datos personales incluidos en este documento son de carácter confidencial. De acuerdo con la ley orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, el titular de éstos podrá ejercer su derecho de acceso, rectificación y cancelación solicitándolo por escrito a Mundicongres, S.L.: C/ Iturbe nº 5, 3º B. 28028 Madrid

Enviar formulario a: Mundicongres, S.L. C/ Iturbe, 5 - 3º B. 28028. Madrid
Tel.: 91 411 69 96 - Fax: 91 557 21 75 - mundicongres@mundicongres.com