

**SOLICITUD DE SOCIO A PRESENTAR EN EL PRÓXIMO CONGRESO**

NOMBRE:..... APELLIDOS:.....

NOMBRE Y DIRECCION DEL CENTRO DE TRABAJO: .....

TEL: ..... FAX: ..... E-MAIL: .....

ESPECIALIDAD: ..... CARGO QUE OCUPA: .....

DIRECCION PARTICULAR: .....

TEL: ..... FAX: ..... E-MAIL: .....

FECHA DE NACIMIENTO: .....

Año de comienzo de la residencia:.....Año de finalización de la residencia:.....

POR LA PRESENTE SOLICITO A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA Sociedad Española de Neuroraquis (marcar con una X):

MI INCORPORACION COMO **SOCIO ADHERIDO TRANSITORIO** (M.I.R. de Neurocirugía o Traumatología)

MI INCORPORACION COMO **SOCIO NUMERARIO** (Especialistas de Neurocirugía o Traumatología)

MI INCORPORACION COMO **SOCIO ADHERIDO PERMANENTE** (Científicos u otros profesionales cuyos trabajos o interes profesional están relacionados con el desarrollo de los fines de la Sociedad)

MI INCORPORACION COMO **SOCIO CORRESPONDIENTE** (Los que reuniendo las condiciones de Socio Numerario o Adherido, residen habitualmente en el extranjero)

**EL PASO DE ADHERIDO TRANSITORIO A NUMERARIO** (Finalizada la especialidad de Neurocirugía o Traumatología).

FECHA Y FIRMA:

NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMAS DE DOS SOCIOS NUMERARIOS QUE AVALEN LA SOLICITUD:

FIRMA 1:

FIRMA 2:

AUTORIZACION BANCARIA

EL Dr.....

con D.N.I.: .....

autoriza que le sean cargados en cuenta las recibos anuales de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEURO-RAQUIS.

DATOS BANCARIOS

BANCO o CAJA: .....

AGENCIA: .....Nº.....

DIRECCION: CALLE o PLAZA: .....Nº.....

POBLACION: ..... PROVINCIA: ..... C.P.....

N. CUENTA: ...../...../...../...../  
ENTIDAD OFICINA D.C Nº DE CUENTA

FECHA Y FIRMA DEL SOLICITANTE: