



**SOCIEDAD ARAGONESA
DE GERIATRÍA Y GERONTOLOGÍA**

Secretario de la Sociedad Aragonesa de Geriatría y Gerontología

Solicitud de inscripción:

Apellidos _____ Nombre _____

Dirección: _____ Ciudad _____

Código postal _____ Teléfonos _____

Correo electrónico _____

Profesión _____ Lugar de trabajo _____

Dirección _____ Teléfono _____

NIF _____ Firma _____

Socios que avalan su inscripción (Socios fundadores y/o antigüedad de dos años)

1º..... Firma

2º..... Firma

*Adjuntar "Currículum Vitae" de sus actividades en Geriatría _____

Orden de Domiciliación Bancaria

Banco y/o Caja de Ahorros _____

Sucursal nº _____ Domicilio _____ Ciudad _____

Cuenta corriente y/o libreta de ahorros nº _____

Titular de la cuenta _____

Ruego a Vds. tomen nota para que, hasta nueva orden, adeuden en mi cuenta, el recibo presentado anualmente por la Sociedad Aragonesa de Geriatría y Gerontología.

Firma del titular

Zaragoza, ____ de _____ de 20 ____