|  |  |
| --- | --- |
|  | **BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN** |
| D /Dña |
| D.N.I. / N.I.F.: |
| Título (Lic, Ing, Dr, Prof,… ) |
| Profesión y cargo: |

**Dirección:**

|  |  |
| --- | --- |
| Institución | Sección/Departamento |

Dirección postal

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Población | | C. P. |
| Tel. | Fax: | E-mail: |

Solicita su admisión como Socio del CLUB ESPAÑOL DE MAGNETISMO, según la siguiente modalidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Socio numerario\*** | CUOTA: | **35 €** ANUALES |
| **Socio estudiante/emérito** (Adjuntar acreditación de la condición de estudiante y carta aval de un socio numerario) | CUOTA: | **0 €** ANUALES |
| \*Los socios que sean además miembros de la IEEE Magnetics Society tienen un 10% de reducción en la cuota. | | |

(En el caso de necesitar más líneas, adjuntar lista completa de nombres)

# MODALIDADES DE PAGO

* Por transferencia bancaria a la cuenta del CEMAG: ES56 0049 6716 11 2990158481

(Banco Santander, sucursal de Universidad de Santiago – Campus Sur)

* Por domiciliación bancaria (preferible): en este caso, indique a continuación los datos de la cuenta de cargo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código Entidad | Código Oficina | Dígitos de Control | Nº de Cuenta |
|  |  |  |  |

En      , a    de       de      Firma (puede ser digital):

**REMITIR A: arantxa.fraile@ub.edu**