

## **FORMULARIO DE ADHESIÓN**

### **Datos Personales:**

Nombre:

Apellidos:

Empresa (solo socios institucionales ):

Dirección:

Población:

CP:

Provincia:

País:

Teléfono:

Fax:

Email:

### **Modalidades:**

Estudiante (30 €/año)

Individual (60 €/año)

Dúo (80 €/año)

Benefactor (150 €/año)

Honor (300 €/año)

Institucional (500 €/año)

### **Pago: Transferencia bancaria**

Una vez recibido el formulario, le enviaremos por e- mail los datos para efectuar el pago.

**Haz click en el siguiente botón para enviar el formulario**