

Asociación Española de Bioseguridad AEBioS



Solicitud de inscripción como miembro numerario

DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE

nº DNI / PASAPORTE

DOMICILIO

POBLACIÓN Y PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO

FAX

DATOS PROFESIONALES

ESTUDIOS (*marcar con una x lo que corresponda*)

Ingeniería Biología Veterinaria Farmacia Medicina FP Otros (indicar)

TITULACIÓN (*marcar con una x lo que corresponda*)

Doctor Licenciado Formación Profesional Estudios primarios Otros (indicar)

PUESTO DE TRABAJO (*marcar con una x lo que corresponda*) (*)

Director de Instalación Asesor en Bioseguridad Responsable Biocontención Investigador

Técnico Bioseguridad Técnico Personal docente Otros (indicar)

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA / INSTITUCIÓN

DEPARTAMENTO / SECCIÓN

DIRECCIÓN

POBLACIÓN Y PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO PARA COMUNICACIÓN CON LA AEBioS

CUOTA ANUAL: 20 €

Más información en el apartado "Socios" de la página www.aebios.org

FORMA DE PAGO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA

Nº DE CUENTA

OTRAS FORMAS DE PAGO

- Transferencia bancaria a la cuenta de la AEBioS.
 Pago al contado o ingreso.
 Talón bancario a nombre de la AEBioS.

Para cualquiera de las modalidades deberá remitirse copia del ingreso a la secretaría de AEBioS junto con 2 fotos tamaño carnet, el numero de cuenta es:

**Asociación Española de Bioseguridad AEBioS
2100-5933-31-0200061071 La Caixa**

DESEO RECIBIR LA CORRESPONDENCIA POSTAL EN: Domicilio particular Dirección profesional

FIRMA Y FECHA

Doy mi consentimiento para que mis datos sean utilizados con fines comerciales por las empresas benefactoras de la AEBioS

ENVIAR ESTE DOCUMENTO POR CORREO ELECTRÓNICO (secretario@aebios.org) O CORREO POSTAL (Secretaría)

C/ Calvo Sotelo Nº2 Local
C.P 28130 Valdeolmos (Madrid)