

**SOCIO N°**

A rellenar por la SOCIEDAD MICOLÓGICA

# SOLICITUD DE INGRESO

Sr. Presidente de la Sociedad Micológica de La Palma, la presente es para solicitar mi ingreso como SOCIO TITULAR en la Sociedad que usted preside.

Fecha de solicitud de ingreso

Nombre

Apellidos

NIF

Fecha de Nacimiento

Profesión

Dirección

Localidad

Provincia

Código Postal

País

Teléfono

Correo electrónico

Deseo recibir notificaciones de la sociedad por correo electrónico

SI

NO

**Notas:** a rellenar por la SOCIEDAD MICOLÓGICA

Firma del solicitante:

Rellenar este formulario, imprimirlo o enviarlo