

SOLICITUD DE INSCRIPCION
Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (S.E.S.P.)

DATOS PERSONALES

Apellidos _____
Nombre _____
Dirección _____ C.Postal _____
Población _____ Provincia _____
Teléfono _____ E-Mail _____

DATOS LABORALES

Centro de Trabajo _____
Dirección Centro _____ C. Postal _____
Población _____ Provincia _____
Teléfono _____ Fax _____
Cuerpo (Médico, ATS-DUE, Farmacéutico, Otros) _____

Enviar correspondenc Dirección personal Dirección Laboral

En _____ a _____ de 200 _____

FIRMA

ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

Titular de la Cuenta _____
Banco o Caja _____ Sucursal _____
Domicilio _____ C.Postal _____
Población _____ Provincia _____

Nº de Cuenta

Entidad _____ Oficina _____ D.C. _____ Nº Cuenta _____
4 dígitos 4 dígitos 2 dígitos 10 dígitos

Muy señores míos:

Ruego a Vds. que, con cargo a mi cuenta, atiendan el pago, hasta nuevo aviso, de los recibos que le sean presentados al cobro por la Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria (S.E.S.P.)
Cuota anual actualizada 2005: 24,10 Euros

En _____ a _____ de 200 _____

FIRMA

Remitir solicitud cumplimentada a SECRETARÍA TÉCNICA S.E.S.P.
IRE Viajes, S.L. : Plaza Gala Placidia, nº 8 1º- 2ª 08006 - Barcelona
Telf. 93 238 74 55 Fax. 93 238 45 79 E-mail : congresosbcn@ireviajes.es