

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN A LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FERTILIDAD*

Para formalizar la inscripción deberá facilitar

- Fotocopia del Título
- Aval firmado por dos socios (o Curriculum Vitae, caso de ser extranjero)

DATOS PERSONALES (Dirección envíos privados)

D. _____
DIRECCIÓN _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____
PROVINCIA _____ TELF. _____
E-MAIL _____ FAX. _____

DATOS PERSONALES (que deseo que salgan en el directorio de la SEF)

- Los mismos que anteriormente
- Los que constan a continuación

D. _____
DIRECCIÓN _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____
PROVINCIA _____ TELF. _____
E-MAIL _____ FAX. _____

DATOS ACADÉMICOS

LICENCIADO EN _____ EN EL AÑO _____
UNIVERSIDAD _____
ESPECIALIDAD _____ EN EL AÑO _____
UNIVERSIDAD _____
EN COLEGIO PROFESIONAL _____
Nº COLEGIADO _____

AREAS DE INTERÉS PREFERENTE (señalar con una cruz

-- ANDROLOGÍA	-- GENÉTICA
-- BIOLOGÍA REPRODUCTIVA	-- LABORATORIO
-- CIRUGÍA	-- MEDICINA REPRODUCTIVA/ENDOCRINOLOGÍA
-- CONTRACEPCIÓN	-- OBSTETRICIA Y GINECOLOGÍA
-- EMBRIOLOGÍA	-- PSICOLOGÍA
-- ENFERMERÍA	-- VETERINARIA
-- ÉTICA Y LEYES	-- OTROS

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA _____
BANCO/CAJA _____
DIRECCIÓN _____
CIUDAD _____ C.P. _____
PROVINCIA _____
ENTIDAD _____ AGENCIA _____ D.C. _____
C.C.Nº. _____

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

FECHA: _____ FIRMA: _____

REMITIR A: SOCIEDAD ESPAÑOLA DE FERTILIDAD - C/ ARGENSOLA, 7-1º DCHA. - 28004 MADRID (ESPAÑA)
TELÉFONO-FAX: 91 308 02 80

**La cuota anual es de 4.000 pts. y da derecho a recibir la RIF, revista Oficial de la SEF (6 números/año), el Boletín de la SEF (3 números/año) y descuentos en congresos y eventos científicos organizados por la SEF.*