



SOLICITUD DE ADHESIÓN AL C.E.P.O.

DATOS PERSONALES

Nombre:
Apellidos:
Titulación Académica:
Profesión:
D.N.I.:

DATOS PARA NOTIFICACIONES

Dirección:
Población:
Código postal
Provincia:
Correo electrónico:
Teléfono:

DATOS BANCARIOS

Número de cuenta (IBAN):
Entidad bancaria:
Dirección de la sucursal:
Localidad y provincia:

Firma:

Autorización bancaria: *Ruego tengan la amabilidad de atender los recibos que les presente a mi nombre el Centro de Estudios del Próximo Oriente (C.E.P.O.), con cargo a mi cuenta en la sucursal cuya dirección indico más arriba.*

Firma:

Solicito mi inscripción como:

Socio doctor

Socio adherido

Envíe una copia de este documento debidamente cumplimentada y firmada a info@cepo.es y entregue otra copia a su entidad bancaria.