



Mª José Martínez Vázquez
Secretaria de SONUDIGA

Avda./ Santa Marta 26, Urb. O Vidro, bloque 1, local 2
36300-BAIONA. PONTEVEDRA
e-mail: mjmartinez@cofpo.org

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE NUEVO SOCIO

D/Dª:

DNI:

Colegiado nº:

Titulación:

Especialidad:

Centro de Trabajo:

Dirección trabajo:

Teléfono trabajo:

Dirección particular:

Teléfono particular:

Correo electrónico:

SOCIOS PRESENTADORES:

D/Dª:

FIRMA:

D/Dª:

FIRMA:

Ena.....de.....de 2.....

FIRMA SOLICITANTE:

* Esta solicitud debe ir avalada por 2 socios fundadores o de número.

* Recuerde que es imprescindible rellenar todos los datos y adjuntar Curriculum Vitae.

.....
.....

Sr. Director del BANCO O CAJA:

SUCURSAL:

POBLACIÓN:

Le ruego que en lo sucesivo y hasta nueva orden en contra se sirva atender con cargo a mi cuenta

corriente/libreta nº (20 dígitos) los recibos que en adelante le presente la Sociedad de Nutrición y Dietética de Galicia (SONUDIGA).

En.....a.....de.....de 2.....

FIRMA:

DNI:

TITULAR DE LA CUENTA D/Dª: