

## inscripción

Nombre: ..... Apellidos: .....

Actividad Profesional: .....

Institución: .....

Dirección: .....

Ciudad: ..... Provincia: .....

CP: ..... País: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Correo electrónico: .....

### Datos para la domiciliación bancaria de la cuota anual (50€)

Nombre Entidad: .....

Dirección Sucursal: .....

Número de Cuenta (20 dígitos): .....

Fecha: .....

Firma: .....

Enviar debidamente cumplimentado a la siguiente dirección:

[aecne@aecne.es](mailto:aecne@aecne.es)

Gracias por su participación