



Societat Catalana de MICOLOGIA

C/ Marina, 94, 1r 4a -08018 Barcelona-
T. 933 097 231 - Lunes de 18,00h a 20,00h

@: scm73@micocat.org.

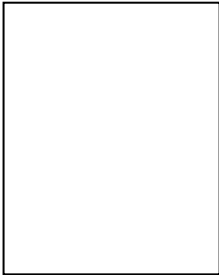
Web: <http://www.micocat.org>

Facebook: <https://www.facebook.com/Societat-Catalana-de-Micologia-372333859465523>

INSCRIPCIÓN EN LA “SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA”

- 1- Cumplimentar la ficha adjunta en todos sus puntos. No olvide indicar el código postal i, si dispone de él, la dirección de correo electrónico. Rogamos firme la ficha.
- 2- Cumplimentar el espacio del mandato SEPA para la domiciliación bancaria. En la cuenta que nos facilite, le domiciliaremos los recibos correspondientes a las cuotas, incluyendo la inicial.
- 3- Entregar una fotografia-carnet en format digital.
- 4- La Sociedad les libraré el carné de socio.
- 5- La cuota para el año 2022 es de 65,00 euros. Esta cuota da derecho a recibir sin cargo, la “Revista Catalana de Micología y la colección de “BOLETS DE CATALUNYA” cuando se publiquen.

Ficha de inscripción / Domiciliación bancaria

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------------|---|--|--------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  | SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1er. apellido _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2o. apellido : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Nombre : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | D.N.I.: _____ Edad: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Profesión : _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Domicilio postal: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: _____ Código postal _____ Teléfono: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horas de más fácil localización _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail: _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta para domiciliari los recibos | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Socio núm. | | | | Fecha alta de la S.C.M. | | | | Fecha baja de la S.C.M. | | | | | | | | | | | |
| <small>a complementar por la Sociedad</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FECHA Y FIRMA DEL SOCIO/A