



SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRIA

D.....
Profesional de la Salud Mental, con título de.....
y con domicilio en
Población..... D. P.....
Provincia.....
Teléfono: Email:

Centro de trabajo:.....
Dirección Centro:
Población:..... Provincia.....

SOLICITA:

Su ingreso en la Asociación Española de Neuropsiquiatría y en la Asociación integrada en la A. E. N. de la Autonomía correspondiente, para lo cual es propuesto por los Miembros:

D..... Firma:

D.....Firma:

Fecha: de..... de.....

Esta solicitud deberá ser aprobada por la Junta de Gobierno y ratificada en la Asamblea General de socios.

La suscripción de la Revista de la AEN está incluida en la cuota de Asociado.

DATOS BANCARIOS:

BANCO/CAJA DE AHORROS:.....

Nº CUENTA:
(20 dígitos):

Entidad	Sucursal	D. C.	Nº cuenta											

FIRMA SOLICITANTE