**INSCRIPCION 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 al dorso de la ficha.

2- Cumplimentar la hoja para la domiciliación bancaria en sus dos partes. La correspondiente a su Banco o Caja, la remitiremos nosotros mismos a la dirección que nos indiquen. En la cuenta que nos faciliten, domiciliaremos los recibos correspondientes a las cuotas, incluso la inicial.

3- Entregar una fotografía-carnet en formato digital.

4- La Sociedad les librará el correspondiente recibo y el carné de socio dentro de un plazo de 15 días, aproximadamente.

5- La cuota para el año 2020 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” publicadas durante el año.

**Ficha de inscripción:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA**1.er. apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2º apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Edat: \_\_\_\_\_\_\_\_Profesión : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Código postal:\_\_\_\_\_\_\_\_Teléfono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horas de más fácil localización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuenta para domiciliar los recibos | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Socio núm. | Fecha alta de la S.C.M. | Fecha baja de la S.C.M. |

a complementar por la Sociedad |

SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA

Calle de la Marina, 94, 1er, 4ª

08018 BARCELONA

Teléfono y Fax : 93 309 72 31

e-mail: scm73@micocat.org

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

**Domiciliación bancaria**

**ENTIDAD FINANCIERA**:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . AGENCIA NÚM. . . . . . . . . . . .

Dirección:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

C.P. i Localidad:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Señores,

Ruego que a partir de la fecha abajo indicada y mientras no exista modificación en contra, paguen de mi cuenta en esta Entidad, los recibos de la cuota de socio que les presentará la “SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA” a nombre de,

Nombre del socio:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dirección: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

C.P. i Localidad: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Socio núm. (a rellenar por la Sociedad) : . . . . . . .

Nombre del titular de la Cuenta: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código de la cuenta para la domiciliación bancaria | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Fecha**: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Firma del Titular**

✂-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Comunico a la “SOCIETAT CATALANA DE MICOLOGIA” que el pago de mi cuota de socio ha sido domiciliada en:

**ENTIDAD FINANCIERA**:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . AGENCIA NÚM. . . . . . . . . .

Dirección:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

C.P. i Localidad:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Nombre del titular de la Cuenta: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Código de la cuenta para la domiciliación bancaria | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre del socio: :. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Dirección:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

C.P. i Localidad:. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Socio número (a rellenar por la Sociedad): . . . . . . .

**Fecha:** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Firma del Titular**