



SEMG
Sociedad Española de Médicos
Generales y de Familia

**Solicitud de Inscripción como Socio
(Numerario o en Formación)**

DNI

--

Fecha de Nacimiento

--

Nombre

--

Apellidos

--

Domicilio

--

Localidad

--

Código postal

--

Provincia

--

Correo electrónico

--

Teléfonos:

Móvil

--

Otro

--

Datos bancarios

--	--	--	--

IBAN (campo obligatorio)

--

Firma

--

Los Socios en Formación (estudiantes o médicos residentes) disfrutarán de una reducción del 50% de la Cuota Ordinaria. (cuota ordinaria 50€ / cuota Residentes 25€)
Para acogerse a ello deberán presentar documentación acreditativa de dicha situación.

SEMG Catalunya: Enviar el Boletín rellenado y firmado a

Patricia : semg@semg.es

con copia a: jmm@semg.es