

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Apellidos:

Nombre:

Departamento:

Centro:

Institución:

Dirección:

Población:

Provincia:

C. Postal:

Nº teléfono

E-mail

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN/ADSCRIPCIÓN A GRUPOS (seleccionar una o varias líneas/grupos)

Biología y Biotecnología de Algas

Maduración y Post-recolección

Fitohormonas

Metabolismo del Nitrógeno

Integración del Metabolismo Vegetal

Nutrición Mineral

Interacciones Bióticas

Relaciones Hídricas

Desea hacerse miembro

Ordinario

Adherido

Protector de la SEBP

_____ a _____ de _____ de 20_____.

Firma (digital o manual),

SOCIOS ORDINARIOS QUE LO PRESENTAN*:

Firmas

D/D^a

D/D^a

*En caso de no contar con socios que avalen la candidatura, se enviará la solicitud omitiendo este apartado y la Junta Directiva considerará posibles avales para cada candidato.

AUTORIZACIÓN BANCARIA

D/D^a

Autorizo a la Sociedad Española de Biología de Plantas para que, con cargo a mi cuenta corriente número

IBAN

Banco/Caja de Ahorros _____ Calle/Plaza: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

cobre la cuota anual de la Sociedad.

_____, a _____ de _____ de 20_____.

Firma,