**Si desea hacerse socio de la SECyTA rellene y envíe el siguiente Boletín de Inscripción, acompañado de la correspondiente autorización bancaria a:**

Dr. Juan Vicente Sancho Llopis

Instituto Universitario de Plaguicidas y Aguas

Departamento de Química Física y Analítica

Universitat Jaume I

Edificio de Investigación I

Campus del Riu Sec

Avda Vicente Sos Baynat, s/n

12071 Castelló de La Plana (Spain)

Tel. +34 964 387363

Fax: +34 964 387368

e-mail: secretaria@secyta.es

Cuota anual: 30 EUROS

* Señale la casilla **** correspondiente a la dirección en la que desea recibir la correspondencia.
* Puede efectuar el pago de la cuota del primer año mediante cheque bancario (adjuntándolo a esta solicitud) o mediante ingreso/transferencia a la Cuenta Corriente del Banco BBVA:

**ES13 0182 4162 2702 0153 0059** (Sociedad Española de Cromatografía y Técnicas Afines)

Debe figurar en el ingreso o transferencia: “ALTA SECYTA + nombre y primer apellido del Socio”

* ¿Autoriza a incluir su correo electrónico en la página Web de la SECyTA? (tache lo que NO proceda): SI NO
* ¿Autoriza a que aparezcan su nombre y dirección de contacto en el apartado “Nuevos socios” del Boletín? (tache lo que NO proceda):

SI NO

−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅−⋅

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CROMATOGRAFÍA Y TÉCNICAS AFINES**

***HOJA DE INSCRIPCIÓN***

Apellidos................................................................................................. Nombre...........................................

DNI………………………….......................

**** Domicilio particular:

Calle.............................................................................................................................Núm.............................

Municipio…………………….…..................................Provincia………………………Código postal……………

Teléfono............................................ Correo electrónico.................................................................................

**** Industria u organización..............................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................

Calle.............................................................................................................................Núm.............................

Municipio…………………….…..................................Provincia………………………Código postal……………

Teléfono............................................ Correo electrónico.................................................................................

***DATOS BANCARIOS***

Banco/Caja de Ahorros....................................................................................................................................

Sucursal............................................................................................................................................................

Dirección..................................................................................................Ciudad.............................................

D. .....................................................................................................................................................................

Con domicilio en..............................................................................................................................................

Y con IBAN ES\_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_/ \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_

en esta Sucursal, ruega a usted se digne dar las órdenes oportunas para que con cargo a dicha cuenta sean abonados los recibos de mi cuota anual de socio que les serán presentados al cobro por la Sociedad Española de Cromatografía y Técnicas Afines.

Atentamente le saluda,

En……………………………………………………..…….a………..de……………..…………..de 20

 Firma: