



Formulario inscripción Palmed España

N.º SOCIO:		DNI/NIE/PASAPORTE:	
Nombre:			
Apellidos:			
Fecha nacimiento:		Nacionalidad:	
Nº colegiado:		Especialidad:	
Dirección:		C.P:	
Teléfonos:			
Email:			
R. Sociales:			

Cuota correspondiente:

☐ 8€ / Mes ☐ 96€ / Año ☐ Otra cantidad

Cuenta bancaria

IBAN : ES86 0049 0187 4423 1096 7122

Consentimiento:

- ☐ De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), autorizo el tratamiento de mis datos personales con la única finalidad de gestionar mi inscripción Palmed España . Declaro haber sido informado sobre mis derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición al tratamiento de mis datos, pudiendo ejercerlos mediante solicitud escrita."
- ☐ Yo, abajo firmante, declaro haber leído los estatutos y normas del Palmed España , así como las condiciones establecidas, y acepto cumplirlas en su totalidad, y declaro que toda la información es verídica,"

Fecha : / /

Firma: *



miembros@palmedspain.com

Se solicita la incorporación de los siguientes anexos al mail :

ANEXO I: Formulario de inscripción

ANEXO II : Copia del DNI/NIE en vigor.

ANEXO III : Copia del carnet de colegiado.

ANEXO IV : Justificante de tasa pagada

Datos para el ingreso de la tasa

Adjunto el número de cuenta bancaria para proceder al ingreso de la tasa de inscripción de socio:

Entidad: Banco Santander

Número de Cuenta (IBAN): ES86 0049 0187 4423 1096 7122

SWIFT: BSCHEMM

Concepto: Inscripción Socio – [Nombre y Apellidos]

Se remite al envío de toda la documentación (**Anexos I, II, III, y IV**) a la dirección de correo electrónico:

 miembros@palmedspain.com