



EUSKAL ANTISORGAILU ELKARTEA
SOCIEDAD VASCA DE CONTRACEPCIÓN

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN A LA SOCIEDAD VASCA DE CONTRACEPCIÓN

Apellidos:.....
Nombre:
Domicilio:
Ciudad:
Centro de trabajo:.....
Domicilio centro de trabajo:.....
Ciudad:.....
Especialidad:.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco/Caja:.....
Número IBAN:.....

Fecha y firma: