

**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<sup>a</sup>

D/D<sup>a</sup>

\*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<sup>a</sup>

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,