Federación Española de Medicina del Deporte femede

Hoja de inscripción a FEMEDE 2014

Nombre ..... Apellidos ..... DNI .....

Calle ..... Nº ..... C.P. .....

Población ..... Provincia .....

Tel. ..... Fax ..... e-mail ..... Titulación .....

La cuota anual de FEMEDE es

☐ 75€

Incluye la recepción de los seis números anuales de la **Revista Archivos de Medicina del Deporte** y pertenecer a FEMEDE

☐ 99€

Incluye lo anterior y pertenecer a una Asociación regional que rogamos señale a continuación

☐ Andalucía (AMEFDA) ☐ Canarias ☐ Cataluña ☐ EKIME (P. Vasco)
☐ Andalucía (SAMEDE) ☐ Cantabria ☐ Galicia ☐ Rioja
☐ Aragón ☐ Castilla La Mancha ☐ Murcia ☐ Valencia
☐ Baleares ☐ Castilla León ☐ Navarra

☐ 30€

Estudiantes de Ciencias de la Salud (a justificar)

MIR en Medicina del Deporte (a justificar)

Orden de pago por domiciliación bancaria

Nombre y apellidos ..... DNI .....

Sr. Director del Banco o Caja .....

Oficina ..... Sucursal ..... Calle ..... Nº .....

Población ..... Provincia ..... C.P .....

Firma titular

Fecha

Le ruego cargue anualmente en mi cuenta Nº

Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta o Libreta

RECORTE POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y ENVÍE EL BOLETÍN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

Federación Española de Medicina del Deporte: Apartado 1207 - 31080 Pamplona (España). Fax: 948 171 431.

Hoja de suscripción a Archivos de medicina del deporte 2014

Importe suscripción (Dto. librerías 20%)

☐ 100€ España (IVA incluido)
☐ 110€ Europa
☐ 150€ Ultramar por barco
☐ 200€ Ultramar aéreo
☐ Deseo recibir un ejemplar de muestra sin cargo

Para suscripciones institucionales consultar precios

Dirección de envío

Nombre ..... Apellidos ..... DNI .....

Calle ..... Nº ..... Piso ..... C.P. .....

Población ..... Provincia ..... País .....

Tel. ..... Fax ..... e-mail ..... Especialidad.....

Forma de pago

☐ Adjunto cheque nº ..... a nombre de Esmon Publicidad por ..... euros.

☐ Transferencia bancaria ☐ Domiciliación bancaria

Titular ..... DNI .....

Firma titular

Fecha

Entidad	Oficina	D.C.	Nº Cuenta o Libreta

RECORTE POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y ENVÍE EL BOLETÍN A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN

Archivos de Medicina del Deporte: Balmes 209, 3º 2ª. 08006 Barcelona. Tel: +34 93 2159034

Sus datos serán registrados en un fichero de ESMON PUBLICIDAD,. Balmes 08006 Barcelona, Para gestionar la suscripción. Podrá recibir publicidad sobre otras revistas de ESMON PUBLICIDAD, así como información de productos de terceras empresas que puedan ser de su interés profesional. Si no consiente el tratamiento de sus datos con fines publicitarios marque una cruz ☐. Usted consiente la cesión de sus datos a empresas editoriales del grupo editor con fines publicitarios y de prospección comercial, en caso contrario marque la casilla ☐ Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito dirigiéndose a ESMON PUBLICIDAD en la dirección indicada; Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 del 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal.