



Apartado de Correos 70.039
46080-VALENCIA
Tel: 667946879
www.ivde.org

INSTITUTO VALENCIANO DE EGIPTOLOGÍA

SOLICITUD DE ADHESIÓN COMO SOCIO

APELLIDOS:	
NOMBRE:	FECHA NAC.:
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	COD. POSTAL:
PROVINCIA:	
TELÉFONO:	MÓVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
ESTUDIOS REALIZADOS:	
PROFESIÓN:	DNI:
ACTIVIDADES QUE DESEARÍA QUE REALICE EL INSTITUTO:	

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma del solicitante:

Domiciliación Bancaria (opcional)

CÓDIGO CUENTA DEL BANCO:

ENTIDAD _____ SUCURSAL _____ D.C. ____ CUENTA _____

TITULAR DE LA CUENTA: _____

Nota: La pertenencia al IVDE como socio se obtiene cumplimentado y remitiendo este impreso, e ingresando 60 euros, como cuota anual, en la cuenta de BANCAJA 2077 0048 37 1101361039, haciendo constar su nombre. Para los mayores de 65 años la cuota anual es de 50 euros y para los menores de 25 años, es de 40 euros.