



BUTLLETA PERSONAL D'INSCRIPCIÓ A LA
Societat Balear de Matemàtiques SBM-XEIX

DADES PERSONALS (*S'han d'omplir obligatòriament totes les dades, excepte els telèfons*)

Nom i llinatges: _____

NIF: [][][][][][][][][][][][] - [][]

Any de naixement: [][][][]

Carrer/plaça, n. pis, lletra: _____

Població: _____

Codi Postal: [][][][][]

(*Aquesta adreça postal és a la que es remetran totes les publicacions i altres enviaments postals.*)

Adreça de correu electrònic: _____

(*A aquesta adreça de correu electrònic s'enviaran el butllet electrònic i les altres comunicacions.*)

Telèfon/s particular/s: [][][][][][][][][][][][][] [][][][][][][][][][][][]

DADES PROFESSIONALS (*Cap dels camps és obligatori*)

Lloc de treball: _____

Població: _____

Telèfon: [][][][][][][][][][][][]

Si et dediques a l'educació, assenjala en quin nivell o nivells:

Infantil

Primària

Secundària

Universitat

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA (*S'han d'omplir obligatòriament totes les dades*)

Nom i llinatges del titular: _____

Codi complet del compte: [][][][] - [][][][] - [][][][] - [][][][][][][][][][][][]

(*La quota és de 40 euros anuals -si és menor de 25 anys, 25 euros anuals-, que es cobraran en un sol rebut.*)

_____, a dia _____ de 20 ____

Signat: _____

(*Ompliu el següent en cas que el sol·licitant sigui menor d'edat*)

Jo, _____ pare/mare/tutor/tutora del sol·licitant, l'autoritza a ser membre de la Societat Balear de Matemàtiques SBM-XEIX.

Signat: _____

(*Heu de remetre la butlleta per correu ordinari a SBM-XEIX, c/Mart Rubí, 37-Alts, 07141-Sa Cabaneta*)