SOLICITUD DE ADMISIÓN

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| D./Dña.: |
| Domicilio Particular | D.P. |
| Ciudad | Provincia | Tel: |
| Domicilio Profesional | D.P. |
| Ciudad | Provincia | Tel: |
| Fax: | Correo electrónico |
| manifiesta su deseo de pertenecer a la *Sociedad Española de Educación Comparada*, y autoriza se cargue a mi tarjeta de crédito la/s cuota/s de socio de la citada Sociedad correspondiente al/los año/s (pueden incluirse cuotas de añosanteriores). |
| Lugar y fecha | Firma |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO** |
| Titular de la Tarjeta |
| Tipo de Tarjeta (VISA/Mastercard/Eurocard) |
| Nº de Tarjeta |
| Caducidad |  |

Enviar a la Sociedad Española de Educación Comparada (Facultad de Educación, C/ Juan del Rosal nº 14 – Despacho 269 28040 Madrid)