



## SOCIEDAD CIENTÍFICA ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: Sociedad Científica Española de Enfermería "SCELE"

FECHA: .....

MARQUE EN CASO DE:

SOLICITUD DE ALTA.....

MODIFICACIÓN DE DATOS.....

**APELLIDOS:** .....  
**NOMBRE:** ..... **NIF:** .....

**DOMICILIO:**  
CALLE: ..... Nº: .....  
POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....  
C. P. .... TELÉFONO: ..... TLFNO. MÓVIL: .....  
FAX: ..... E-MAIL: .....

**CENTRO DE TRABAJO:**.....  
SERVICIO:.....  
POBLACION: ..... PROVINCIA: .....

**CENTRO DE ESTUDIOS:** .....  
POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

**BANCO / CAJA DE AHORROS:** .....  
TITULAR DE LA CUENTA: .....  
C.C.C. ENTIDAD: ..... Nº SUCURSAL: .....  
D. CONTROL: ..... Nº CUENTA: .....  
DIRECCION. .... C.P. ....  
POBLACIÓN: ..... PROVINCIA: .....

ENVIAR POR E-MAIL: [webmaster@scele.org](mailto:webmaster@scele.org)

PRECIO CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 30 €  
PRECIO CUOTA ANUAL: 40 €

Teléfono: 661637346  
Escuela Universitaria de Enfermería  
Campus de Sant Vicent del Raspeig  
Ap. 99. E-03080 Alacant