



*ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DEL
PROFESORADO DE HISTORIA Y
GEOGRAFÍA*

(AEPHG)

INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento ____/____/____

Dirección: _____ . N° _____,

Bloque/escalera _____ Piso _____ Puerta _____

Población: _____

Código Postal _____ País: _____.

Teléfono de contacto: _____ / Email: _____

Estudios/Profesión: _____

Acepto el pago de la **cuota anual 40 euros** por DOMICILIACIÓN
BANCARIA como **SOCIO**

Nombre del titular de la cuenta: _____

Banco/Caja: _____

Número de cuenta:

Iban: _____/ _____.

Fecha/ firma: