



GRUPO DE ONCOLOGIA RADIOTERAPICA DE VALENCIA Y MURCIA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SOCIO

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos.....
Teléfono de contacto.....
E-mail.....

DATOS PROFESIONALES

Especialidad.....
Centro de trabajo.....
Dirección centro de trabajo.....
C.P.....
Localidad.....
Provincia.....

SOCIOS QUE AVALAN SU CANDIDATURA

D/Dña.....
Firma.....
DNI.....

D/Dña.....
Firma.....
DNI.....

Rogamos envíe el documento a la siguiente dirección:

Experior SL
Att.// Secretaría Técnica Gorvamur
C/ Vicente Galmés 1ª
46139 La Pobla de Farnals (Valencia)

La Junta Directiva se encargará de aprobar su solicitud. En breve recibirá noticias a través de nuestra Secretaría Técnica.