



Asociación de Científicos Españoles en la Confederación Helvética (ACECH)

Formulario de adhesión

Apellidos: _____

Nombre: _____

Tratamiento: _____

Dirección profesional:

Teléfono: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Campo de actividad: _____

Nacionalidad(es): _____

Documentación complementaria obligatoria:

- Copia de documento de identidad (DNI o Pasaporte)
- Copia de documento acreditativo de pertenecer o haber pertenecido a alguna institución científica pública o privada.

Mediante la firma de la presente solicitud deseo hacerme miembro de la ACECH y acepto sus Estatutos:

Fecha: _____

Firma: _____