**Inscripción Socio/a júnior**



|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos** |  |
| **Nombre** |  |
| **NIF** |  | **Año de nacimiento** |  |
| **Domicilio** | C/Pl/Av |
| **CP y localidad** |  |
| **Provincia** |  |
| **Teléfonos** | Fijo: | Móvil: |
| **Correo electrónico** |  |
| **Titulación y Universidad** |  |
| **Posgrado en curso** |  |
| **Universidad** |  |
| **Facultad** |  |
| **Departamento** |  |
| **Título de la tesis o del trabajo de investigación** |  |
| **Director** |  |

Manifiesta que en el momento actual no percibe ninguna clase de ingresos estables y que está cursando los estudios de posgrado arriba expresados, conforme acredita el adjunto certificado firmado por el Director de la tesis o trabajo de investigación que está realizando, en el cual consta también que dicho trabajo está directamente relacionado con la historia bélica o militar.

En su virtud y acogiéndose a la especificado en los artículos 24 y 25 de los vigentes Estatutos, solicita su ingreso en la Asociación Española de Historia Militar, en condición de socio júnior, comprometiéndose a cumplir lo dispuesto en los citados Estatutos, muy especialmente en lo relativo a su compromiso de adquirir la condición de socio de número y de pagar las cuotas establecidas en el momento de cesar su actual situación.

En ………………………………, a ……de………………….de 20