



**Asociación Española de  
Historia Militar**

## INSCRIPCIÓN SOCIO/A DE NÚMERO

<b>Apellidos</b>			
<b>Nombre</b>			
<b>NIF</b>		<b>Año de nacimiento</b>	
<b>Domicilio</b>	C/Pl/Av		
<b>CP y localidad</b>			
<b>Provincia</b>			
<b>Teléfonos</b>	Fijo:	Móvil:	
<b>Correo electrónico</b>			
<b>Titulación</b>		<b>Universidad</b>	
<b>Puesto de trabajo</b>			
<b>Centro de trabajo</b>			
<b>Dirección trabajo</b>	C/Pl/Av		
<b>CP y localidad</b>			
<b>Provincia</b>			
<b>Teléfonos trabajo</b>	Fijo:	Móvil:	
<b>Correo electrónico</b>			

Manifiesta que es autor de las publicaciones que constan en la relación adjunta y autoriza a que se cargue la cuota de inscripción (25,00 euros) y, a partir de 2017, la cuota anual establecida (30,00 euros) en la cuenta corriente número:

IBAN ES					
---------	--	--	--	--	--

En su virtud, solicita su ingreso como socio de número en la Asociación Española de Historia Militar, comprometiéndose a cumplir lo dispuesto en los vigentes Estatutos.

En ....., a .....de.....de 2016.