



ALTA SOCIO AELAB

Documento oficial para miembros

D./Doña:

.....

Con D.N.I.:

.....

Con email:

.....

En calidad de socio de la Asociación Española de Laboratorio de Análisis Clínicos, **AELAB**

Expreso mi autorización para el tratamiento de mis datos personales en las actividades que como socio organice AELAB

A.....de..... del 20__

Fdo:

PARA DISFRUTAR EN CALIDAD DE SOCIO, EL USUARIO DEBE HABER COMPLETADO EL FORMULARIO DE ALTA Y ABONADO LAS TASAS DE INSCRIPCIÓN

La entrega de dicho formulario y el pago de inscripción puede realizarse a los miembros de la Junta Directiva de AELAB presentes en los Centros Hospitalarios. Solicitar altas a través del correo electrónico info@aelab.es para aquellos de fuera de la provincia.