

## SOLICITUD DE ASOCIARSE A ANEMBE

### DATOS IDENTIFICATIVOS

Nombre: ..... Apellidos: .....  
 N.I.F.: ..... Fecha de Nacimiento: .....  
 Dirección: ..... Localidad: .....  
 C.P.: ..... Provincia: ..... País: .....  
 Tel: ..... Fax: ..... E-mail: .....  
 Licenciado en veterinaria por la universidad de: .....  
 Empresa: ..... C.I.F.: .....

### FORMA DE PAGO:

Cuota anual: 75€  
 Domiciliación bancaria:  
 Banco/Caja: .....  
 Localidad: .....  
 Titular de la cuenta: .....  
 Entidad: \_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_ D.C: \_\_\_\_ N° Cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha (dd/mm/aa):...../...../.....

Firma (Imprescindible)

Remitir por correo, fax o e-mail a la secretaria de la Asociación.

Avda. Fundación Príncipe de Asturias, 7 5º D  
 33012 OVIEDO – ASTURIAS – ESPAÑA  
 Tel.: 34+985208316  
 Fax.: 34+985964569  
 e-mail: anembe@anembe.com  
 www.anembe.com

Horario de atención:  
 Lunes a viernes, de 10:00 a 13:00  
 Martes y jueves, de 17:00 a 20:00

### Información complementaria

#### ¿Cómo has conocido ANEMBE?

- El boletín de ANEMBE  
 Otros Socios  
 Revista Albeitar  
 Página Web  
 Congresos  
 Otros

#### ¿Te gustaría participar en algún grupo de trabajo?

- Sí  No
- Calidad de leche  
 Podología  
 Reproducción  
 Medicina de la Producción  
 Cebo  
 Patología  
 Nutrición  
 Otros

#### Seleccionar la opción que mejor se ajuste a vuestro trabajo.

- Clínico Independiente  
 Universidad / Investigación  
 Funcionario  
 Asesoría y Consultoría  
 Cooperativa  
 Fábrica de piensos  
 Industria / empresa  
 Otros