



# Sociedad Española del Dolor

## Boletín de afiliación

La cuota de afiliación es de **55,00€ /año** y ello da derecho a:

- Ser miembro numerario de la SED así como miembro de la EFIC – European Pain Federation ([www.efic.org](http://www.efic.org))
- Elegir o ser elegido para los Organismos de Dirección de la Sociedad.
- Suscripción en formato digital a la revista de la Sociedad Española del Dolor a través del área de socios en [ww.sedolor.es](http://ww.sedolor.es)
- Suscripción en formato digital a la revista de la European Journal of Pain – European Pain Federation ([www.efic.org](http://www.efic.org))
- Participar en los Congresos y Reuniones patrocinados por la SED con importantes reducciones en los precios de inscripción.
- Descuentos en congresos de la EFIC y acceso a becas Europeas.
- Participar en los estudios de investigación multicéntricos patrocinados por la SED.

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos	_____
Domicilio	_____
Población	_____
Código Postal	_____
Provincia	_____
País	_____
NIF/DNI/Pasaporte	_____
Tel.móvil	_____
Correo electrónico	_____
Centro de trabajo	_____
Especialidad	_____

### MIEMBROS AVALISTAS

- 1) Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_
- 2) Nombre \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS

Autorizo a cargar la cuota anual de socios de la Sociedad Española del Dolor a través de (rellenar la opción deseada):

**A) Domiciliación bancaria:**

Banco/Caja \_\_\_\_\_ Titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Código IBAN: \_\_\_\_\_

**B) Tarjeta de crédito:**

Tipo de tarjeta: VISA  MASTER CARD

Titular de la tarjeta \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Fecha caducidad: \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ Firma titular: \_\_\_\_\_

Una vez rellenados todos los datos, remitir preferentemente por correo electrónico a:

**SOCIEDAD ESPAÑOLA DEL DOLOR** - Pº de la Castellana, 241 – 4º A – 28046 MADRID (España)  
Tel. +34 911 729 144 / Fax. +34 913 449 042 - [secretaria@sedolor.es](mailto:secretaria@sedolor.es)