

**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE NEUROPSIQUIATRÍA  
(Y en la Asociación integrada en la A.E.N. de la Autonomía correspondiente)**

D. ....  
profesional de la Salud Mental, con título de .....  
que desempeña en (Centro de trabajo) .....  
y con domicilio en .....  
Población..... D.P. ....  
Provincia ..... Teléf. ....

**SOLICITA:**

Su ingreso en la Asociación Española de Neuropsiquiatría y  
en la Asociación integrada en la A.E.N. de la Autonomía  
correspondiente, para lo cual es propuesto por los Miembros:

D. ....  
D. ....

(Firma de los miembros)

Firma

Fecha...../...../.....

Esta solicitud deberá ser aprobada por la Junta de Gobierno y ratificada en la Junta General de la Asociación.  
La suscripción de la *Revista* está incluida en la cuota de Asociado.

Nombre .....  
Dirección .....  
BANCO/CAJA DE AHORROS .....  
Sucursal .....  
Cuenta nº .....  
Población .....

Muy Sres. míos:

Les ruego que a partir de la presente se sirvan abonar a mi Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros nº  
.....el importe de la suscripción anual a la *Revista de la Asociación Española de*  
*Neuropsiquiatría*.

Firma

BANCO/CAJA DE AHORROS .....  
Sucursal .....  
Cuenta nº .....  
Población .....

Muy Sres. míos:

Les ruego que a partir de la presente se sirvan abonar a mi Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros nº  
.....el importe  
de la cuota de la Asociación Española de Neuropsiquiatría.

Población ..... día..... mes..... año.....

Firma