

## SOLICITUD DE ADMISIÓN

DATOS PERSONALES		
D		
Domicilio Particular		D.P.
Ciudad	Provincia	Tel:
Domicilio Profesional		D.P.
Ciudad	Provincia	Tel:
Fax:	Correo electrónico	
manifiesta su deseo de pertenecer a la <i>Sociedad Española de Educación Comparada</i> , y autoriza se cargue a mi tarjeta de crédito la/s cuota/s de socio de la citada Sociedad correspondiente al/los año/s:..... (pueden incluirse cuotas de años anteriores).		
Lugar y fecha	Firma	

DATOS DE LA TARJETA DE CRÉDITO	
Titular de la Tarjeta	
Tipo de Tarjeta (VISA/Mastercard/Eurocard)	
Nº de Tarjeta	
Caducidad	

**Enviar a la Sociedad Española de Educación Comparada (Facultad de Educación, C/ Juan del Rosal nº 14 – Despacho 269 28040 Madrid)**