

## Domiciliación bancaria

Nombre del socio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tipo de socio \_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_

Ruego que con cargo a mi cuenta sean atendidas hasta nuevo aviso las órdenes de pago que presente la Sociedad Española de Fitoterapia, Asociación para el Desarrollo y Estudio de las Plantas Medicinales y sus Aplicaciones (SEFIT).

Banco/caja \_\_\_\_\_

Agencia \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Districto postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Código cuenta cliente - IBAN:

(Rellenar correctamente todas las casillas)

IBAN

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	N.º CUENTA

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del titular: \_\_\_\_\_



Los asociados reciben gratuitamente la Revista de Fitoterapia



Órgano oficial de SEFIT

INFORMACIÓN

[www.sefit.es](http://www.sefit.es)

### SOCIOS CORPORATIVOS DE SEFIT

Arkochim

Sakai

ASAC Pharma

Santiveri

Bioforce España

Sincrofarm

Biosearch (Extractos Exxentia)

Synthesis de Salud

Ferrer Grupo

Tradichem

Gynea

Vitae Natural Nutrition

Pranarôm



ASOCIACIÓN PARA EL  
DESARROLLO Y ESTUDIO DE LAS  
PLANTAS MEDICINALES Y  
SUS APLICACIONES



MIEMBRO DE



**E/S/C/O/P**

## ¿Qué es la SEFIT?

La Sociedad Española de Fitoterapia, Asociación para el Desarrollo y Estudio de las Plantas Medicinales y sus Aplicaciones (SEFIT), es una sociedad científica que aglutina a los profesionales que desde diversos campos trabajan en el estudio y la aplicación terapéutica de las plantas medicinales.

## Objetivos de la SEFIT

Los principales objetivos de la Sociedad son:

- Promover la investigación, la difusión y el uso terapéutico de las drogas vegetales y sus derivados, en el marco del uso racional y de los criterios científicos, al objeto de favorecer la salud de la población.
- Representar los intereses de sus miembros ante los organismos públicos o privados, nacionales o internacionales.
- Fomentar la colaboración entre sus miembros para la realización y coordinación de estudios y tareas de investigación.

## ¿Quién puede pertenecer a la SEFIT?

Para pertenecer a la SEFIT es requisito poseer una titulación universitaria en alguna carrera relacionada con las Ciencias de la Salud o Ciencias Experimentales o bien otra titulación universitaria y que su actividad profesional esté relacionada con las plantas medicinales.

## ¿Cómo solicitar el ingreso en la SEFIT?

Las personas o entidades que deseen pertenecer a la Sociedad deberán solicitarlo a la Junta Directiva remitiendo el formulario correspondiente y aportando la documentación necesaria para demostrar que cumplen los requisitos especificados.

## Cuotas

Las cuotas anuales para cada tipo de socio son las siguientes:

- |  |       |
|--|-------|
| a) Socios fundadores y numerarios..... | 30 €  |
| b) Socios estudiantes .....            | 20 €  |
| c) Socios corporativos .....           | 500 € |
| d) Socios honorarios.....              | 0 €   |

## Solicitud de inscripción

(RELLENAR POR LAS DOS CARAS, A MÁQUINA O CON LETRA MUY CLARA)

Nombre \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ NIF/CIF \_\_\_\_\_

Solicita ingresar como socio <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

en la Sociedad Española de Fitoterapia, Asociación para el desarrollo de las plantas medicinales y sus aplicaciones (SEFIT).

Nombre del representante <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ NIF <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Titulación Universitaria <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_

### Actividad profesional o empresarial

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Dirección completa

(A utilizar para los envíos postales. Escribir exactamente tal como deba figurar en la correspondencia)

Calle \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

País / Estado \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Junto con el presente boletín de inscripción, debe adjuntarse la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o pasaporte.
- Fotocopia del título universitario.  
(Socios numerarios y representantes de socios corporativos)
- Fotocopia del resguardo de matrícula vigente.  
(Socios estudiantes).
- Domiciliación bancaria (formulario al reverso).

Firma del solicitante:

Fecha \_\_\_\_\_

### Notas:

- <sup>(1)</sup> Estudiante, numerario o corporativo.
- <sup>(2)</sup> Rellenar solamente en caso de socio corporativo.
- <sup>(3)</sup> Indicar grado (doctor, licenciado, ingeniero, diplomado, ingeniero técnico, estudiante, etc.) y carrera.

### Enviar a:

Sociedad Española de Fitoterapia (SEFIT)  
Apartado 90015  
08080 Barcelona