



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA
DE ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS
SOBRE LA INDIA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN / *REGISTRATION FORM*

Por favor, envíe este formulario y el comprobante de pago a:

Please, send this document and proof of payment to:

aeii.india@gmail.com

NOMBRE <i>NAME</i>			
APELLIDOS <i>SURNAME</i>			
DNI <i>PASSPORT</i>		TELÉFONO <i>TELEPHONE</i>	
AFILIACIÓN <i>INSTITUTION</i>			
DIRECCIÓN POSTAL <i>POSTAL ADDRESS</i>			
CORREO ELECTRÓNICO <i>EMAIL</i>			
PÁGINA WEB <i>WEBPAGE</i>			
DISCIPLINA <i>ACADEMIC FIELD</i>			
ÁREAS DE INTERÉS <i>RESEARCH INTERESTS</i>			

CUOTA ANUAL / *ANNUAL FEE*

☐ **10 €** [Indio/a residente / *Indian Resident*]

☐ **30 €** [INR; otro / *NRI; other*]

Pago por PayPal o transferencia bancaria a:

Payment through PayPal or bank transfer to:

BANCO / BANK: CaixaBank | **BENEFICIARIO / ACCOUNT HOLDER:** AEEII | **BIC/SWIFT:** CAIXESBBXXX

NÚMERO DE CUENTA / ACCOUNT NUMBER: ES76 2100 2788 1913 0028 2685

FECHA <i>DATE</i>	
FIRMA <i>SIGNATURE</i>	