



**ASOCIACION PARA LA INVESTIGACIÓN Y DIFUSIÓN DE LA HISTORIA NAVAL DE
CUBA**

info@historianaval.org

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre

Iniciales:

Apellidos:

Teléf. Residencia:

Teléf. Oficina:

e-Mail:

Dirección:

Ciudad:

Estado: Zip:

País:

Profesión:

Nacionalidad:

Nivel académico:

Otros estudios:

-Por la presente solicito formalmente mi ingreso en la *Asociación para la Investigación y Difusión de la Historia Naval de Cuba*.

La cuota de Afiliado asciende a \$ 24,00 anuales, inicialmente favor de enviar la cuota a nombre del
Círculo Naval

1121 W Price Blvd # 170

North Port Fl 34288

USA

Si desea usar PayPal favor de click el siguiente enlace:

<http://www.historianaval.org/Donaciones/Spanish/subscpcion.htm>

Fecha:

Firma: _____ Nº Asociado:

CERTIFICO: Que la Junta Directiva de la *Asociación para la Investigación y Difusión de la Historia Naval de Cuba* ha aceptado la **presente solicitud**.