

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Nombre y Apellidos		
N.I.F.	Correo Electrónico	Télefono
Domicilio		
Localidad	Código Postal	Ciudad

La cuota de socio es de 20,00 € trimestrales.

La forma de pago es por recibo bancario. Indíquenos su nº de cuenta bancaria.
Su firma nos autoriza al cobro bancario.

Entidad	Oficina/Sucursal	Dígito control	Nº de cuenta

....., a de de 20...
EL SOLICITANTE