FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Nombre y Apellidos:

DNI: Fecha de nacimiento:

Profesión: Teléfono:

Dirección:

C.P.: Población:

Provincia:

Correo electrónico:

Deseo colaborar con una aportación de * euros.

- (•) Anuales
- ( ) Semestrales
- ( ) Trimestrales

* Cuotas anuales mínimas:

- Socios infantiles (hasta 14 años): 10,50 € en pagas anuales.
- Mayores de 18 años: 42 €. Se puede pagar anual, semestral y trimestralmente.
- Descuento del 50% en jubilados, parados y estudiantes, éstos pueden pagarlo anual y semestralmente.

DATOS DE AUTORIZACIÓN BANCARIA

Nombre del Banco:

Nº de cuenta (20 dígitos ó IBAN):

Titular:

Cuota: euros

Periodo:
- (•) Anuales
- ( ) Semestrales
- ( ) Trimestrales

Autorizo para que a partir de la fecha de la presente abonen los recibos que con cargo a mi cuenta sean presentados por la ASOCIACIÓN PARA LA DEFENSA DE LOS ANIMALES DE SEGOVIA.

En a de de 20

Firma titular de la cuenta:

Fdo.: