

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN

DATOS PERSONALES:

Nombre:	_____
Apellidos:	_____
DNI:	_____
Fecha de Nacimiento:	_____
Dirección:	_____
Población:	_____ CP: _____
Provincia:	_____
Teléfonos:	_____/_____/_____
Correo electrónico:	_____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Sr. Director:

Solicito que con cargo a mi cuenta que abajo se detallan, atienda los recibos que en lo sucesivo presente al cobro la Asociación La Jornada.

Cuota anual de 36€.

BANCO O CAJA DE AHORROS: _____

DOMICILIO BANCO: _____

POBLACIÓN: _____

NÚMERO DE CUENTA:
_____/_____/____/_____

En Olvera a ____ de _____ de _____

Firmado: _____

D.N.I: _____