

FORMULARIO SOCIOS COLABORADORES

Todos los datos son imprescindibles

Nombre:

Apellidos:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código postal:

NIF:

Teléfono/s de contacto.....

Correo electrónico:

Cuenta bancaria:

Banco				

Sucursal				

D.C.	

Número de cuenta													

Cantidad:

- 6 €
- 10 €
- 15 €
- 20 €
- 25 €
- 30 €
- Otra cantidad (especificar) _____ €

Frecuencia:

- Mensual
- Trimestral
- Semestral
- Anual