



## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Modalidad de Miembro elegida (rodear el que corresponda)

INDIVIDUAL

EMPRESA

ASOCIACIÓN

Apellidos:

Nombre:

Organismo / Entidad / Empresa:

NIF

CIF

Fecha de nacimiento (si procede):

Dirección:

Población:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

Teléfono Móvil:

E-Mail:

### APORTACIÓN ANUAL

Individual

Empresa / Asociación

**FORMA DE PAGO** (Domiciliación bancaria – Se pasará un recibo al año)

Banco:

Dirección:

Población:

Provincia:

Código Postal:

Número de Cuenta:

FECHA Y FIRMA:

