

¡¡AYÚDANOS: HAZTE SOCIO!!

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos: _____

DNI-NIE: _____

Dirección: _____

Población: _____

C.P.: _____ Provincia: _____

Tlfn. Fijo: _____ Tlfn. Móvil: _____

Email: _____

Por la presente autorizo a pagar con cargo a mí cuenta (corriente o de ahorro) los recibos que le sean presentados por la Asociación Protectora de Animales LARA, la cantidad abajo indicada:

Cantidad al mes (mínimo 6€): _____ euros

Cantidad al trimestre (mínimo 18€): _____ euros

Cantidad al semestre (mínimo 36€): _____ euros

Cantidad al año (mínimo 72€): _____ euros

DATOS BANCARIOS

Banco o caja: _____

Dirección banco/caja: _____

Población: _____

CP: _____ Provincia: _____

CCC: _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma (en el caso de envío por correo)

Si desea enviar este formulario por correo, hágalo a:
Plaza España, 5 – 1º C, C.P.: 40100 La Granja de San Idefonso (Segovia)

ASOCIACIÓN
LARA 