

ASOCIACIÓN AMIGOS

de la Fundación

Joaquín

Díaz

Formulario de inscripción

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

Dirección postal:

CP: Localidad:

Provincia: Teléfono: Móvil:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento: NIF:

Deseo pertenecer a la Asociación de Amigos de la Fundación Joaquín Díaz como:

Miembro numerario

Miembro colectivo

FORMA DE PAGO DE LA CUOTA ANUAL de 25 EUROS

Domiciliación Bancaria

Nombre y Apellidos del Titular: N.I.F.:

Número de Cuenta:

Banco o Caja:

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firmado:

NIF:

Por favor rellenar y enviar por correo electrónico a:
info@amigosjoaquindiaz.net
o por correo postal:
Asociación de Amigos de la Fundación Joaquín Díaz
C/ Real 4, 47862 Urueña (Valladolid)