FICHA DE INSCRIPCIÓN

Núm. Asociado	

Data de Inscripción	

DATOS PERSOAIS

Nome			
Apelidos			
D.N.I.			
Profesión			
Data de Nacemento			
Enderezo			
Cidade		**C.P.**	
Teléfono		**Móbil**	
E-Mail			

.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco			
Enderezo		**C.P.Cidade**	

Sr. Director, autorizo adeudar na miña conta, ata novo aviso, os recibos de que se presenten ao cobro da Asociación "**Amigos dos Museos de Galicia**".

Nº CONTA BANCARIA (IBAN):

Suscrita a nome de Don/Doña

Os recibos a nome de Don/Doña

Asina e Autoriza.

A Coruña,	a		de		de	