CRECER

Asociación Nacional para Problemas de Crecimiento

domiciliación bancaria

Ruego adeuden a mi Cuenta Corriente

Nombre: .....

Apellidos: .....

..... DNI.: .....

CUOTA PARA DOMICILIAR (marcar la casilla elegida)

☐ 50 € (8.319 ptas.) ☐ 60 € (9.983 ptas.)

☐ 70 € (11.647 ptas.) ☐ Otras .....

DATOS BANCARIOS (Código Cuenta Cliente)

Nombre de la Caja o Banco: .....

.....

Domicilio agencia: .....

Población: .....

Nº de Cuenta

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Firma:

POR FAVOR, RELLENE ESTA PARTE DE LA HOJA
Y ENTRÉGUELA A SU ENTIDAD BANCARIA

CRECER

Asociación Nacional para Problemas de Crecimiento

hoja de inscripción

Fecha de Alta ..... Socio nº.....

DATOS PERSONALES TITULAR

Nombre y Apellidos: ..... DNI: .....

Domicilio: ..... N º ..... Piso .....

Población: ..... C.P.: ..... Provincia .....

Telf.: ..... E-mail: .....

Nombre y Apellidos: .....

Fecha nacimiento: ..... Diagnóstico .....

Médico: ..... Hospital o Centro asistencial: .....

.....

CUOTA PARA DOMICILIAR (marcar la casilla elegida)

☐ 50 € (8.319 ptas.) ☐ 60 € (9.983 ptas.)

☐ 70 € (11.647 ptas.) ☐ Otras .....

DATOS BANCARIOS (Código Cuenta Cliente)

Nombre de la Caja o Banco: .....

Domicilio agencia: ..... Población: .....

Nº de Cuenta

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Firma:

EJEMPLAR PARA ASOCIACIÓN NACIONAL CRECER
C/ Cuartel de Artillería, 12 bajo - 30002 MURCIA - Teléfono 968 34 62 18 - Fax 968 34 62 02