



Hazte socio/a colaborador

FICHA DE INSCRIPCIÓN | Reg. N.º _____ |

Socio/a: _____

Dirección: _____ Población: _____ Cód. Postal: _____

Provincia: _____ Fecha de nac.: _____ D.N.I.: _____ Alta: _____

Teléfono P.: _____ Otros telf.: _____

Firma:

Banco o agencia: _____

Entidad: _____ Oficina: _____ D.C. Número de cuenta: _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr.la Director/a le agradecería que, con cargo a mi cuenta corriente, atienda los recibos que a mi nombre presentará anualmente la ONG-CRUVI-CRUZ VIDA DE MURCIA por el pago de las cuotas de socio/a de dicha ONG, por importe de 12 Euros.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma:

D.N.I.: _____

Banco o agencia: _____

Entidad _____ Oficina _____

D.C. Número de cuenta _____

TIÉNDELES LA MANO A TRAVÉS DE LOS PROYECTOS CRUVI