



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS:

NOMBRE:

NIF:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P ..

TELÉFONO:

MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

DESEO INSCRIBIRME COMO COLABORADOR EN LA ASPWA CON:

LA CANTIDAD DE: _____ € **Trimestral** **Semestral** **Anual**

APORTACIÓN ÚNICA: _____ €

DATOS BANCARIOS:

TITULAR:

BANCO/CAJA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DIRECCIÓN

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C.P...

Firma:

TRANSFERENCIA BANCARIA:

Titular: ASOCIACIÓN SÍNDROME PRADER WILLI ANDALUCÍA

Entidad: La Caixa

Oficina: 1629

Localidad: La Carolina

C.P.: 23200

Nº Cuenta: ES56 2100 1629 50 0200119110

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director del Banco / Caja

Ruego dé las órdenes oportunas para que sean abonados los recibos remitidos por la ASOCIACIÓN SÍNDROME PRADERWILLI ANDALUCÍA con cargo a mi cuenta

Titular.....

CUENTA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En,

a

de

de

Nombre, DNI y firma: