Hazte socio / Apadrina

Nombre.....
Apellidos.....
Dirección.....
Población.....
CP.....Tel.....
Móvil.....DNI.....
Fecha nacimiento.....
E-mail.....

◯ *Socio numerario*

Mayor de 18 años

20 € anuales ◯
30 € anuales ◯
40 € anuales ◯
50 € anuales ◯
.....€ Anuales ◯

Menor de 18 años

20 € anuales ◯
.....€ anuales ◯

◯ *Socio protector*

(Cuota anual voluntaria)

Ingresaré la cantidad que considere oportuna sin fecha fija en la cuenta corriente de CCONG.
La Caixa de Pensions,
calle Dr. Escayola, 7,
de Sant Sadurní d'Anoia.
Nº 2100-0078-31-0200415499

◯ *Apadrinamiento.....0,66 € día*

Pago mensual ◯

Pago trimestral ◯

Pago anual ◯

DATOS BANCARIOS

Don/Doña.....
Ruega al Banco/Caja.....
Dirección.....
Población.....CP.....
Que atienda con cargo en mi cuenta corriente/libreta de ahorro nº

Entidad *Oficina* *DC* *Número de cuenta*

Los recibos que le presentará CC ONG AJUDA AL DESARROLLO de Sant Sadurní d'Anoia en concepto de asociado.

Sant Sadurní d'Anoia, a.....de.....de.....

Firma.