



BOLETÍN DE ASOCIACIÓN

Nome e apelidos			
Correo electrónico			
Enderezo postal			
Código postal	Localidade	Provincia	teléfono
MODALIDADE DE PAGO			
Marcar cunha X a casiña onde proceda			
TRIMESTRAL	SEMESTRAL	ANUAL	
Normal (12,50 €)	Normal (25 €)	Normal (50 €)	
Outra _____ €)	Outra _____ €)	Outra _____ €)	

Nº da Conta corrente (IBAN)
22 díxitos
<hr/>

Tipo de actividade ou tema de interese no que desexes participar

_____, ____ de _____ de _____

(Sinatura)