

ASOCIACIÓN CULTURAL "CENTRO SOCIAL À IXENA TERUEL"

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

FECHA DE INSCRIPCIÓN

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

C.P.

PROVINCIA

TELÉFONO/S

CORREO ELECTRÓNICO

ELIJO LA CUOTA TRIMESTRAL DE: (MARCAR UNA X)

25 EUROS

40 EUROS

SELECCIONAR FORMA DE PAGO: (MARCAR UNA X)

A) - DOMICILIACIÓN BANCARIA. Autorizo la emisión del recibo con la cantidad seleccionada la primera semana de cada trimestre a cargo de la siguiente cuenta:

DATOS BANCARIOS (IBAN):

B) - PAGO EN MANO Me comprometo a entregar en mano la cantidad seleccionada la última semana del trimestre anterior.

C) - INGRESO DIRECTO EN NUESTRA CUENTA, (CAJA RURAL) Me comprometo a ingresar la cantidad seleccionada la última semana del trimestre anterior, indicando nombre y apellidos en la cuenta de la asociación:

***Con la firma de este documento confirmo y acepto los estatutos de esta asociación cultural en todos sus términos.**

Firmado