



Formulario de Solicitud de Socio

Fecha de solicitud

DATOS PERSONALES

Apellidos	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	DNI / NIF	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS

BANCO / CAJA (nombre)	<input type="text"/>			
BANCO / CAJA (dirección)	<input type="text"/>			
NÚMERO CUENTA	Entidad (4)	Oficina (4)	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sr/Sra Director/a, autorizo a la Asociación Cultural "CERASIO", a que cargue en mi cuenta las cuotas que ésta tenga a bien por ser socio de la misma.

Lo que firmo en a de de

Firma:

OTROS DATOS

Desea recibir la revista SEGISAMUNCULUM en su domicilio : Sí No (Marque lo que proceda)
(Coste 2,50 € por revista + gastos de envío)

Profesión Edad Estado civil