



HOJA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

Datos Personales	
<i>Nombre:</i>	<i>Apellido 1:</i> <i>Apellido 2:</i>
<i>D.N.I.:</i>	
<i>Domicilio:</i>	
<i>Población:</i> <i>C.P.:</i> <i>Provincia:</i>	
<i>Teléfono 1:</i> <i>Teléfono 2:</i> <i>E-mail:</i>	
<i>Fecha de nacimiento:</i> <i>Profesión:</i>	
<i>En representación de:</i>	
<i>CIF Entidad:</i> <i>Teléfono Entidad:</i>	

Cuota y periodicidad				
<i>CUOTA VOLUNTARIA</i>	<i>TIPO DE CUOTAS</i>	<i>MENSUAL</i>	<i>SEMESTRAL</i>	<i>ANUAL</i>
<input type="checkbox"/> Mes	Estudiante *(SMI)	<input type="checkbox"/> 10 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 120 €
.....€ al <input type="checkbox"/> 6	Jubilado *(SMI)			
Meses	Parado *(SMI)			
<input type="checkbox"/> Año	Normal realizador	<input type="checkbox"/> 20 €	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 240 €
	Normal no realizador	<input type="checkbox"/> 15 €	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 180 €
	Colectivos	<input type="checkbox"/> 40€	<input type="checkbox"/> 240€	<input type="checkbox"/> 480€

Forma de pago
<input type="checkbox"/> Pago en local
<input type="checkbox"/> Ingreso o Domiciliación en : BANKIA Cta. Nº : ES61 2038 7192 8060 0039 1737

* (SMI): Salario mínimo Interprofesional. Se deben aportar documentos acreditativos.

Socio nº
Fecha Alta
Fecha Baja

Sello Asociación

Firma Socio / Representante y Sello Entidad

(A cumplimentar por la Asociación)

En Las Palmas de Gran Canaria a de de 20.....