



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Núm.
Asociado

Data de Inscripción

DATOS PERSOAIS

Nome

Apelidos

DNI / NIF

Profesión

Data de Nacemento

Enderezo

Cidade

C.P.

Teléfono

Móbil

E-Mail

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco

Axencia

Enderezo

C.P. Cidade

Sr. Director, autorizo adeudar na miña conta, ata novo aviso, os recibos de que se presenten ao cobro emitidos pola Asociación "Amigos dos Museos de Galicia".

Entidade

Oficina

D.C.

Numero de Conta

Suscrita a nome de Don/Dona

Os recibos a nome de Don/Dona

Asina e Autoriza.

A Coruña,