



Boletín de socio Aemareh

www.aemareh.com

Nombre _____

Apellidos _____

Dirección _____

Ciudad _____ CP _____ PROVINCIA _____

Teléfono _____ E-MAIL _____

Relación de parentesco con el afectado: Madre Padre _____

Datos en relación a la cuota de socio: Aportación mínima anual es de 60€

Cantidad a aportar: 60€ anual

Otra (conociendo que la aportación mínima anual es de 60€) quiero ayudar más a menudo a los programas a favor de los fines de la Asociación ayudando con una aportación de: _____ €

Y una periodicidad: Mensual Trimestral Semestral Anual

Par favor, rellene sus datos personales y la Orden de Domiciliación Bancaria y envíelo en un sobre a la dirección Pol. Ind. Los Frailes. Pamela 132-A. 2BB14 Daganzo de Arriba, Madrid.

Nombre y Apellidos _____

NIF / NIE _____

Dirección _____

Teléfono _____

Domiciliación Bancaria

Nombre del titular: _____

IBAN	Cod. Entidad	Cod. Sucursal	D.C.	Número Cuenta Corriente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otras formas de pago: Mi Tarjeta VISA AMEX OTRA

Nombre del titular: _____

Nº de Cuenta CVV

Fecha de caducidad Mes Año

Firma _____

Fecha: _____