

**HOJA DE INSCRIPCIÓN - ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS FÍSICOS COSA NUEVA**  
(PARA ENTREGAR EN LA OFICINA DE LA ASOCIACION O ENVIAR POR CORREO)

Nº de Socio.....

Apellidos..... Nombre.....

Dirección..... CP..... Población.....

Teléfonos..... D.N.I. .... Profesión.....

EN Activo..... Jubilado..... // En calidad de: Afectado..... Familiar..... Colaborador.....

E-mail..... Web.....

Deseo que me inscriban en la Asociación de Discapitados Físicos Cosa Nueva como Socio, aportando la cantidad de **6 €**. Mensuales

(Se acordó en Junta un mínimo de 6 €) a pagar: Mensual..... Anual.....

Por favor, cubra la orden de domiciliación bancaria para poder pasarle los recibos.

Fecha..... a..... de..... del **2010**

Firma:

**ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA**

Banco / Caja..... Dirección.....

CUENTA CORRIENTE O DE AHORROS:

ENTIDAD			OFICINA			DC	NÚMERO DE CUENTA														

Cuenta a nombre.....

Dirección..... Población.....

Ruego que, hasta nueva orden, carguen a mi cuenta los recibos que presentará la Asociación de Discapitados Físicos Cosa

Nueva, por el importe de **6 €**. Mensuales a pagar: Mensual..... Anual.....

Fecha.....a..... de..... del **2010**

Firma del titular de la cuenta