


NUMERO DE SOCIO _____

	<p>Asociación de Amistad de Jerez con el Pueblo Saharaui</p> <p><i>Calle Flor de Mayo, 31 - C.P.11406 - Jerez de la Frontera Teléfono y fax .33.41.12</i></p>
-----------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE SOCIO

Nombre			
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
D.N.I.		Teléfono	
Profesión		Móvil	

Forma de pago domiciliación bancaria.

- Cuota de 2 euros al mes.
 Cuota de 3 euros al mes.
 Cuota de __ euros al mes.

Periodicidad de pago
<input type="checkbox"/> Trimestral
<input type="checkbox"/> Semestral
<input type="checkbox"/> Anual

Cuota única anual de apoyo a la Caravana por la Paz

- 6 euros. 15 euros. __ euros.

AUTORIZACIÓN PARA EL CARGO DE CUOTAS DE SOCIOS DE AMIRAUUI

SOCIO			
DNI		FECHA	
ENTIDAD FINANCIERA		OFICINA	

NUMERO DE CUENTA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ruego a la entidad señalada que, con cargo a la cuenta citada, atiendan hasta nuevo aviso los recibos que a nombre del mencionado socio les sean presentados al cobro por la Asociación de Amistad de Jerez con el Pueblo Saharaui.

Firma del titular