ENTORNO LOS MOLINOS
Apdo. de Correos nº 26
28460 – Los Molinos
NIF G81/879728

SOLICITUD DE INGRESO COMO ASOCIADO

Apellidos: **Nombre:**

Fecha de Nacimiento: **N.I.F:**

Actividad profesional:

Dirección en Los Molinos: **Teléfono:**

C/pl.: **Nº:** **Piso:**

D.P: 28460 **Localidad: Los Molinos** **Provincia: Madrid**

Otra dirección: **Teléfono:**

C/ pl.: **Nº:** **Piso:**

D.P: **Localidad:** **Provincia:**

Dirección de correo-e:

Para el cobro de la aportación *anual,* necesitamos sus datos bancarios, mediante el IBAN:

Titular: D. / Dña.:

E	S																					

Por su formación, actividad profesional o preferencia profesional:
¿Cómo o en qué podría colaborar con la actividad de la Asociación?

Los Molinos, de de 201_ Firmado:

Nota importante: *Todos sus datos son confidenciales, y su único destino será nuestra base de datos y para comunicaciones internas de la Asociación. Con ello, aceptas que Junta directiva y demás asociados tengan acceso a la información necesaria para localizarte.*