

SOLICITUD DE INSCRIPCION DE SOCIO

NOMBRE APELLIDOS
DOMICILIO
LOCALIDAD C.P.
PROVINCIA TELÉFONO D.N.I.
E- MAIL

Solicito ser socio de **APROHOM**, aportando la cantidad de Euros
MENSUALES TRIMESTRALES ANUALES (seleccionar la opción deseada)

Sr. Director Banco/Caja

Calle Ciudad

Autorizo por la presente a este Banco o Caja para que de mi c/c o libreta de Ahorro nº

Entidad Oficina D.C. Nº c/c o libreta de ahorros

Abone los recibos de Euros que presentará **APROHOM** MENSUAL, TRIMESTRAL, ANUAL contra mi c/c o libreta

Fecha

Fdo.

ELIGE UNA DE ESTAS OPCIONES PARA HACERNOS LLEGAR LA SOLICITUD

1.-Entregar o remitir por correo a:

Proyecto Hombre Provincia de Cádiz
Administración
Calle Lealas nº 6
11404 Jerez de la Frontera

2.- Enviar por fax a:

956183276

3.- Remitir por correo electrónico a:

sede@proyctohombreprovinciacadiz.org