

Cantidad

20 €

30 €

60 €

Otro importe Puntualmente: _____

Periodicidad:

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

Proyecto

Proyecto Socioeducativo

Encuentro Anual Familias

Socios

Indistinto

Con cargo a la cuenta/Libreta :

Formato electrónico IBAN _____

O bien

Entidad _____

Of. _____

D.C. _____

Nº de cuenta _____

Banco/Caja

Dirección: _____

Fecha: _____

Firma: _____

Datos del Titular:

Nombre y Apellidos o

Razón Social: _____

Dirección _____

Población _____

N.I.F./C.I.F. _____

Código Postal: _____