



## **SOCIO/A**

**Nome e apelidos:**

**Enderezo:**

**Número de teléfono:**

**Email:**

**Poboación**

**CP**

**A túa aportación**      €    Mensual  Trimestral  Anual

**Data de alta**

**Donación (Única)**

**Forma de pago (por domiciliación Bancaria)**

**Titular:**

**Nº de conta: IBAN**

**Sinatura:**