



ASOCIACIÓN DE CERAMOLOGÍA

FICHA DE INSCRIPCIÓN (Socios individuales)

APELLIDOS	NOMBRE
PROFESIÓN	NIF
DOMICILIO	Nº PISO PTA.
CIUDAD CÓDIGO	PROVINCIA
TELÉFONO	PAÍS
E-mail	FAX

La cuota anual de (mínimo 25 €.) se abonará por autorización bancaria

Domiciliación de cuota:

BANCO/CAJA

Nº DE LA ENTIDAD

Nº DE LA OFICINA

Nº DE CONTROL

Nº DE CUENTA

POBLACIÓN

FECHA

FIRMA:

> ----- <

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO/CAJA

Nº DE LA ENTIDAD Nº DE LA OFICINA

Nº DE CONTROL Nº DE CUENTA

POBLACIÓN C.P. PROVINCIA

Ruego a Uds. que a partir de esta fecha y hasta nueva orden, abonen los recibos que presente la ASOCIACIÓN DE CERAMOLOGÍA a nombre de

..... ,
con cargo a la cuenta corriente/libreta de ahorro arriba indicada, abierta en esta entidad a nombre de:

Fecha

Fdo. El titular de la cuenta

Remitir el original firmado a: Museo de Alfarería de Agost. C/ Teulería 12, 03698 Agost (Alicante) T.: 96 569 11 99.