



Solicitud de inscripción de socia y socio colaborador de la Asociación Autismo Norte de Extremadura Aunex

Datos del socio/a

Nombre y apellidos, Razón social:

N.I.F:

Fecha de nacimiento:

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

Correo electrónico:

Quiero realizar una aportación económica de:

_____ €

Con carácter:

Mensual

Bimensual

Trimestral

Anual

Puntual

Para ello autorizo que se realice cargo en mi cuenta corriente abajo señalada:

O realizaré una transferencia bancaria a la siguiente cuenta de la Asociación:
ES15 2100 2256 0802 0020 9284 de la entidad bancaria La Caixa.

Firma

Plasencia, a _____ de _____ de _____