

# AMIGOS

ASOCIACIÓN

## de la Fundación Joaquín Díaz

### Formulario de inscripción

#### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

Dirección postal:

CP:  Localidad:

Provincia:  Teléfono:  Móvil:

Correo electrónico:

Fecha de nacimiento:  NIF:

Deseo pertenecer a la Asociación de Amigos de la Fundación Joaquín Díaz como:

Miembro numerario

Miembro colectivo

#### FORMA DE PAGO DE LA CUOTA ANUAL de 25 EUROS

##### Domiciliación Bancaria

Nombre y Apellidos del Titular:  N.I.F.:

Número de Cuenta:

Banco o Caja:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado:

NIF:

Por favor rellenar y enviar por correo electrónico a:

[amigosjoaquindiaz@gmail.com](mailto:amigosjoaquindiaz@gmail.com)

o por correo postal:

Asociación de Amigos de la Fundación Joaquín Díaz

C/ Real 4, 47862 Uruña (Valladolid)