



Asociación de Antiguos Alumnos y Amigos Carmelitas de Elda

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

### 10 Euros/año



Primer apellido \_\_\_\_\_

Segundo apellido \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\*N.I.F. \_\_\_\_\_

Actividad profesional \_\_\_\_\_

### Domiciliación

#### ORDEN DE DOMICILIACION DE RECIBOS

Caja / Banco \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

Entidad \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ d.c. \_\_\_\_\_ Cuenta \_\_\_\_\_

Ruego atienda con cargo a mi cuenta el recibo que anualmente le llegará a mi nombre, procedente de la Asociación de Antiguos Alumnos y Amigos Carmelitas de Elda. ANACARE.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_