

Formulario Inscripción como Socio.

Nombre:	
Apellidos:	
Domicilio:	
Población:	
Provincia:	
Edad:	
Teléfono:	
Teléfono alternativo:	
Correo electrónico:	

Cuota:

<input type="checkbox"/>	15 €/año Aportación Básica.
<input type="checkbox"/>	45 €/año Socio - colaborador.
<input type="checkbox"/>	Otra cuota superior. Especificar:

Domiciliación Bancaria:

Sr/a Director/a del Banco/Caja:	
Dirección:	
Sírvase atender hasta nuevo aviso y con cargo a mi cuenta, los recibos que le sean presentados por Sagarrak en concepto de cuota.	
Nombre (titular):	
Apellidos (titular):	
DNI (titular):	

Código Cuenta Corriente:

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº cuenta corriente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma:

Los datos personales introducidos en este formulario quedan guardados estrictamente por la política de privacidad del colectivo.