



**SOLICITUD DE INGRESO A LA ASOCIACIÓN
"LA ISLA DE LOS SUEÑOS"**

Datos personales

.....
Nombre y apellidos

.....
NIF

.....
Dirección

.....
Municipio y código postal

.....
Teléfono fijo

.....
Teléfono móvil

.....
Email

Comentarios y sugerencias

.....
.....
.....

.....
.....
.....
Solicito ser admitido como socio de la asociación "La Isla de Los Sueños" con una cuota de:

(marca con una X en la casilla que desees o pon otro importe)

€ 20	€ 40	€ 60	Otro importe

La periodicidad de mi cuota será: **MENSUAL**

Autorizo expresamente a la asociación "La Isla de los Sueños" a presentar al cobro el recibo a pagar correspondiente a mi cuota de socio mediante domiciliación bancaria en la cuenta indicada a continuación:

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

Haz una donación

En el caso de que desees hacer una aportación de manera puntual, te rogamos que lo hagas a este número de cuenta.

Nombre: La Isla de los sueños

Número de cuenta: 0049-3002-59-2814678932

.....
Lugar y fecha

.....
Firma

Rellenar y enviar en sobre cerrado a:

La Isla de Los Sueños
Avda. De Valladolid 5, 2ºF
28008 - Madrid

