



**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

