

FICHA INSCRIPCIÓN SOCI@



NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____

DIRECCIÓN: _____

CP: _____

MAIL: _____

TLF: _____

C/C: _____

FECHA: _____

Autorizo a la Asociación Amigos del Castillo de Cortegana el cobro de la cuota de socio en la cuenta arriba expresada, de la cual soy titular.

Firma:

***Remitir a: castillorecepcion@gmail.com**