



SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA NUEVOS SOCIOS CENTRO ARAGONÉS DE CASTELLÓN

Nº DE SOCIO _____

Nombre: _____

Apellidos: _____ D.N.I.: _____

Natural de: _____ Fecha nacimiento: _____

Nº Hijos: _____ Años nacim: _____ Nº Hijas: _____ Años nacim: _____

Domicilio: _____ Población: _____

C. Postal: _____ Provincia: _____ Teléfono fijo: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Profesión: _____ Aficiones: _____

Estado Civil: _____ Firma: _____

Fecha: _____

BOLETÍN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Titular de la cuenta / libreta: _____

Código de la cuenta (20 dígitos): _____

Banco / Caja: _____

Dirección de la sucursal: _____

Ruego atiendan con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, los recibos para el pago anual de la cuota de socio que a mi nombre les sean presentados por el Centro Aragonés de Castellón.

Firma: _____

Fecha: _____