

**INSCRIPCIÓN EN LA
ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL PALACIO DE BOADILLA DEL MONTE**

NOMBRE Y APELLIDOS:	
DOMICILIO:	CALLE:..... Nº.....PISO..... C.P.....POBLACION.....
TELÉFONOS:	PART. MOVIL:
CORREO ELECTRÓNICO:	
Socio Juvenil: (7 años cumplidos, exento de cuotas)	Parentesco con socio numerario: Nombre y Apellidos: Edad:
Socio Juvenil: (7 años cumplidos, exento de cuotas)	Parentesco con socio numerario: Nombre y Apellidos: Edad:
Socio Juvenil: (7 años cumplidos, exento de cuotas)	Parentesco con socio numerario: Nombre y Apellidos: Edad:

Marcar lo que proceda:

Cuota anual mínima **23** Euros

Cuota anual: _____ Euros

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

TITULAR DE LA CUENTA:			
BANCO O CAJA:			
DIRECCION BANCO:		C.P. y Población:	

CODIGO ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO CUENTA (10 DIGITOS)

FIRMADO:

Asociación Amigos del Palacio de Boadilla del Monte
Apartado de Correos N° 6
28660 BOADILLA DEL MONTE
MADRID

Boadilla del Monte,de.....de 20

Muy Sres. míos:

Don/Dña.....con D.N.I.....
teniendo conocimiento de los fines de esa Asociación, aceptando plenamente los Estatutos por los que se rige y comprometiéndose a cumplirlos, solicita a la Junta Directiva sea admitida esta solicitud para pertenecer a la Asociación de Amigos del Palacio de Boadilla del Monte, por estar interesado en los objetivos de la misma.

Firmado