## INSCRIPCIÓN EN LA

## ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL PALACIO DE BOADILLA DEL MONTE

NOMBRE Y APELLIDOS:				
DOMICILIO:	CALLE:			
	N°F	PISO		
	C.P	POBI	ACION	
TELÉFONOS:	PART.		MOVIL:	
CORREO ELECTRÓNICO:.				
AVALADO POR LOS SOCIOS:				
Socio Juvenil:	Parentesco con socio numerario:			
(7 años cumplidos, exento de cuotas)	Nombre y Apellidos:			
Socio Juvenil:	Edad:	n socio numerar	io:	
(7 años cumplidos,	Nombre y Apellidos:			
exento de cuotas)	Edad:			
Socio Juvenil:		n socio numerar	io:	
(7 años cumplidos,	Nombre y Apellidos:			
exento de cuotas)	Edad:			
Marcar lo que proceda:  Cuota anual mínima 22 Eu  Cuota anual: Euro  DOMICILIACIÓN BANCARIA	os.			
TITULAR DE LA CUENTA:				
BANCO O CAJA:				
DIRECCION BANCO:			C.P. y Población:	
CODIGO ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO CUENTA (10 DIGITOS)	
COLIGO ENTERIO	01 1011 111	2.0.	(10 DIGITOD)	

FIRMADO:

Asociación Amigos del Palacio de Boadilla del Monte Apartado de Correos Nº 6 28660 BOADILLA DEL MONTE MADRID

Boadilla del Monte,de 2005	
Muy Sres. míos:	
Don/Dña	los nta
Para ello me avalan los siguientes socios:	•••
	•••
	•••
Firmado	