

INSCRIPCIÓN SOCIO /COLABORADOR

Nº Socio:

Nombre:		
Apellidos:	DNI:	
Domicilio:		C.P.:
Teléfono:		
Correo electrónico:		
Observaciones:		

PAGO CUOTA POR CUENTA DEL SOCIO COLABORADOR

Tipo de cuota:
Cantidad:
Número de Cuenta de la Asociación: La Caixa: ES41 2100 6617 8422 0043 4920

PAGO DOMICILIADO

Tipo de cuota: trimestral <input type="checkbox"/>	semestral <input type="checkbox"/>	anual <input type="checkbox"/>
Cantidad:		
Número de Cuenta (IBAN):		
Entidad Bancaria:		

Por la presente autorizo a la *Coordinadora de Personas con Discapacidad Física de Canarias* (CoordiCanarias) al cobro de la cuota como socio miembro de la misma.

Firmado

En, a dede 20....

COORDINADORA DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD FÍSICA DE CANARIAS

C/ ZURBARÁN, 7, LOCAL 3 • LOS ANDENES 38108 • SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA • 922 215 909 • 695 916 910 / 913
INFO@COORDICANARIAS.COM | f COORDICAN | @COORDICANARIAS

Parte de tí