

Socio nº

## SOLICITUD DE INGRESO

Que formula Don/Doña:

Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_  
nº \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_

En su virtud el/la solicitante manifiesta su deseo de ingresar como socio en la SOCIEDAD MALAGUEÑA DE ASTRONOMÍA. A estos efectos, facilita los datos personales que a continuación figuran:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Profesión: \_\_\_\_\_  
Instrumentación astronómica: \_\_\_\_\_

### Modalidad de socio/a (marcar lo que proceda):

- Infantil (de 0 a 11 años)  
 Estudiante (de 12 a 30 años). Adjuntar fotocopia de justificante.  
 Normal  
 Pensionista (mayor de 65 años)  
 Benefactor

Los menores de 14 años deberán avalar esta solicitud con la firma y DNI del padre, madre o tutor: DNI \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### Modalidad de pago:

Entrada:  En mano    Derechos de inscripción..... \_\_\_\_\_ €  
1ª cuota: Periodo \_\_\_ / \_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ ..... \_\_\_\_\_ €  
Total..... \_\_\_\_\_ €

Sucesivos anuales:  En mano  
 Por Banco o Caja (adjuntar carta de domiciliación)

Banco o Caja: \_\_\_\_\_  
Cuenta Nº (20 dígitos): \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_ - \_ \_ \_ \_

Les saluda muy atentamente.

Málaga, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Firma: \_\_\_\_\_