

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: _____