

ASOCIACIÓN "DERECHO, LAICIDAD Y LIBERTADES"

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Fecha de solicitud:

DATOS DEL SOCIO:

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Código Postal

Población y Provincia:

Teléfono:

Fax:

Dirección de E-mail:

NIF:

Cuota anual: 72 Euros.

DATOS BANCARIOS:

Entidad.	Sucursal.	D. C.	Cuenta corriente/Libreta de Ahorro.

Nombre de la Entidad:

Dirección de la Sucursal:

Código Postal: Población y Provincia:

(Estos datos aparecen en los talones y libretas de ahorro. Las solicitudes con datos incompletos o incorrectos no serán atendidas)

AUTORIZACIÓN BANCARIA:

Ruego tengan la amabilidad de atender los recibos que les presente a mi nombre la Asociación: *Derecho Laicidad y Libertades*, con cargo a la cuenta en esa sucursal cuyo número indico más arriba.

Firma:

Nota: Envíe el original de esta solicitud, debidamente cumplimentado y firmado a su Banco o Caja y a:

Profª. Mª Cruz Llamazares Calzadilla

E-mail: mllamaza@der-pu.uc3m.es Tel.: 91 624 98 19

Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas.

Universidad Carlos III de Madrid.

C/ Madrid 126.

28903 Getafe. Madrid.