

**FICHA DE INSCRIPCIÓN AMASVE****SOCIO NÚMERO: ___**

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO

DNI/NIE/NIF/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO	PROFESIÓN/OCUPACIÓN

E-MAIL	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	PROVINCIA:
CP:	NACIONALIDAD:

DATOS BANCARIOS DEL SOCIO:

CÓDIGO ENTIDAD	NÚMERO SUCURSAL	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
ES 86			20386165846000517228
TITULAR DE LA CUENTA: ASOCIACIÓN AMASVE (BANKIA-CAIXA).			

FORMA DE PAGO:

MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

¿Quieres recibir información de AMASVE?

- Sí, sólo por correo electrónico
 No, gracias

FIRMA SOCIO: