



## FICHA DE SOCIO O SOCIA

Nº de Socio/a:  Fecha de alta:

Nombre:

1<sup>er</sup> Apellido:  2<sup>o</sup> Apellido:

Fecha de nacimiento  Nº D.N.I.:

Teléfonos: Móvil  Fijo

Dirección:  C.P.:

Población:  Provincia:

E-mail:

Enfermedad que padece:

Grado de minusvalía:  %

En caso de ser menor de edad, datos del tutor/a:

Nombre y Apellidos:

Nº D.N.I.:

### TIPO DE CUOTA:

- 1 Socio/a por unidad familiar: 20.- €  
 2 Socios/as por unidad familiar: 12.- € cada uno/a  
 3 o más Socios/as por unidad familiar: 10.- € cada uno/a  
 Otras (indicar cantidad):        €

Marque con una X la casilla correspondiente.

### FORMA DE ABONAR LA CUOTA:

➤ Por domiciliación bancaria, indicar:

Entidad	Oficina	D.C.	Número de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

➤ Por ingreso en cuenta de ASENSE, realizarlo en:

Banco Pastor: ES12 0075 3119 01 0600261396 ó

Caja Rural: ES58 3187 0204 83 3199713714