FICHA DE INSCRIPCIÓN

Agrupación:

Código Agrupación:

DNI -

FECHA / /

CARNET

Fecha de entrega en Ejecutiva Nacional / /

DATOS PERSONALES

Apellidos:

Nombres: Sexo: F. Nacimiento: / /

Domicilio:

Localidad: Provincia: CP

Localidad de Nacimiento: Provincia de Nacimiento

Teléfono Fijo: Estado Civil: Hijos

Teléfono Móvil:

Correo Electrónico:

DATOS PROFESIONALES:

Profesión: Cód.:

Empresa:

Cargo:

Sindicato Cód.: Tlf. Laboral:

No rellene los espacios sombreados. Escriba en mayúsculas

Forma de pago
(Marque lo que proceda)

- € Domiciliación Bancaria.
- € Unidad Familiar.
- € JJ.AA.

Miembros de la unidad familiar
DNI:

__ __ __ __ __ __ __ __ __

__ __ __ __ __ __ __ __ __

__ __ __ __ __ __ __ __ __

__ __ __ __ __ __ __ __ __

__ __ __ __ __ __ __ __ __

(En caso de reducción de cuota Familiar)
Nombre:

_____

_____

_____

_____

_____

DNI del militante que paga la cuota: __ __ __ __ __ __ __ __ __
(en caso de pertenecer a unidad familiar)

Datos Bancarios

Banco:_____

Banco (4 dígitos) Oficina (4 dígitos) D.C. (2 dígitos) Cuenta (10 dígitos)

Cuota Trimestral:__ Cuota Semestral:__ Cuota Anual:__ , Euros

Otros Datos:

¿Perteneces a Alguna Asociación u Organización?. (En caso afirmativo indicar cual)

_____

Posee algún cargo:_____

Firma Militante

Firma Primer Secretario