

# ASOCIACIÓN MUJERES EN IGUALDAD MEDINA DEL CAMPO



## HOJA DE FILIACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

PROFESIÓN: \_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

C/: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ PISO: \_\_\_\_\_ LETRA: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO MÓVIL: \_\_\_\_\_

### OBSERVACIONES

- LA CUOTA DE LA ASOCIACIÓN ES DE 25€ AL AÑO QUE SE INGRESARÁN EN:  
CAJA RURAL NÚMERO DE CUENTA: ES 68 3016 2089 30 2349652426
- LA PRIMERA CUOTA SE ABONARÁ EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN.
- POSTERIORMENTE, SE ABONARÁ, DICHA CUOTA, ANTES DEL MES DE MARZO DE CADA AÑO.
- CUANDO DESEES DARTE DE BAJA DE LA ASOCIACIÓN, SE RUEGA QUE LO COMUNIQUES A CUALQUIER MIEMBRO DE LA JUNTA DIRECTIVA. GRACIAS.
- PARA MAS INFORMACIÓN: [CORREO@MUJERESENIGUALDADMEDINA.ES](mailto:CORREO@MUJERESENIGUALDADMEDINA.ES)

MEDINA DEL CAMPO A DE DE