

# Asociación Mujeres en Igualdad Medina del Campo



## HOJA DE FILIACIÓN

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

C/ \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Letra: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

### **OBSERVACIONES**

- La cuota de la asociación es de **25€** al año que se ingresarán en “La Caja Rural”, Número de Cuenta: **0900 - 9 - 9 - 1081252825**.
- 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 la Presidenta, a la Secretaria o cualquier miembro de la Junta Directiva. Gracias.
- Para más información: **correo@mujeresenigualdadmedina.es**

Medina del Campo a      de      de 200

Ejemplar para la Asociación