



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

DATOS PERSONALES:

Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Nombres:	
Domicilio:	
Localidad:	Provincia:
C.P.:	Teléfono de contacto:
Email:	Fecha de Nacimiento:
DNI N°:	Servicio de Rehabilitación:

Solicito, que deseo que mi alta como socio de **Re-Late Asociación de Pacientes Cardíacos de Aragón**, de conformidad con los requisitos que los Estatutos Sociales exigen. Quedo comprometido a comunicar cualquier cambio o modificación de los datos que he reseñado.

IMPORTE CUOTA ANUAL:

SOCIO ORDINARIO: 30€ SOCIO COLABORADOR: 30€ 40€ 50€ 100€

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO DE CUOTAS:

IBAN:

DATOS PARA EL INGRESO BANCARIO DE LAS CUOTAS:

IBAN: ES90 2085 8282 0103 3016 4842

Zaragoza, de del

Firma:

www.re-late.org

comunicación@re-late.org

Espacio Social CAI Actur - C\Isla Graciosa 7, Local, Despacho 3
50015 - Zaragoza - T.E.: +34 876 719 667