



ASOCIACIÓN NACIONAL EN
DEFENSA DEL NIÑO

FICHA DE SOCIO

Si deseas asociarte y participar en ANDENI, indícanos, por favor, tus datos personales y rellena la domiciliación bancaria que remitiremos al banco o caja que nos indiques.

Apellidos: _____

Nombre: _____

Dirección:
C/ _____ N° _____

Código Postal: _____ **Localidad:** _____

Provincia: _____

Teléfono: _____ / _____ **Móvil** _____

Correo electrónico : _____

.....

..

DOMICILIACION BANCARIA:

Ruego que, a partir de la fecha y hasta nuevo aviso, atiendan los recibos que, por el importe indicado, les envíe ANDENI (Asociación Nacional en Defensa del Niño) con cargo a mi cuenta bancaria:

Titular: _____

Banco/Caja: _____

Dirección:
C/ _____ N°: _____

Código Postal: _____ **Localidad:** _____

Nº de cuenta(20 dígitos): _____ / _____ / _____ / _____

Fecha: ____ / ____ / ____ **Firma:** _____

Cuota trimestral (señalar la casilla correspondiente):

30 € (5.000 pts) **60€** (10.000 pts) **90€** (15.000 pts)

Otra Cantidad trimestral (indicar en €/Pts.): _____

NOTA: Por favor comuniquen a su banco que se va a pasar al cobro este recibo.