

ASOCIACION NACIONAL EN DEFENSA DEL NIÑO

Ficha de socio:	
<i>Si deseas asociarte y participar en ANDENI, indica por favor tus datos personales y rellena la domiciliación bancaria que remitiremos al banco o caja que nos indiques.</i>	
Apellidos:	
Nombre:	
Dirección: c/	Nº
Código postal:	Localidad:
Provincia:	
Teléfono:	
Fax:	
e-mail:	

.....

Domiciliación bancaria:								
<i>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:</i>								
Titular:								
Banco/Caja:								
Dirección: c/	Nº							
Código postal:	Localidad:							
Provincia:								
Nº de Cuenta (20 dígitos): ____/____/____/____								
Fecha:								
Firma:								
Cuota trimestral (señalar la casilla correspondiente)								
12€	<input type="checkbox"/>	30€	<input type="checkbox"/>	60 €	<input type="checkbox"/>	90€	<input type="checkbox"/>	Otra cantidad trimestral (€):

C/GRAN VÍA 31 5ª PLANTA OFICINA 19, 28013- MADRID
TEL.: 914298316 – FAX: 915218366

REGISTRO DE ASOCIACIONES Nº 161/789