

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO Y DOMICILIACIÓN DE CUOTA

Nombre y Apellidos:

Domicilio:

Población: C. p.

Provincia: Teléfono:

Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:

D.N.I.: Estado Civil: N° de Hijos:

Tipo de Ataxia:

Fecha de diagnóstico: N° de familiares afectados:

Observaciones:

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr Director del Banco / Caja:

Con domicilio en:, '

Le agradeceré haga efectivo hasta nueva orden y con cargo a mi cuenta corriente / Libreta de ahorro número:

El Recibo que le presentará la ASOCIACIÓN SEVILLANA DE ATAXIAS, Por importe de

Suscripción Anual: € / Suscripción Trimestral: €

Título de la cuenta:

En a de de

Firmado: