



Apdo de correos 394, 49080-ZAMORA

www.amiza.org

email: amiza@amiza.org

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

(RELLENAR TODO CON MAYÚSCULAS)

NOMBRE Y APELLIDOS	<input type="text"/>		
DNI	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>		
CP	<input type="text"/>	POBLACIÓN	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>		
TELÉFONOS DE CONTACTO	<input type="text"/>		
E-MAIL	<input type="text"/>		

CUOTAS:

Socios Titulares:	Cuota de inscripción 30€ + 15 € anuales
Socios Juveniles (14-18 años):	Cuota de inscripción 20€ + 6€ anuales
Socios Infantiles (hasta 14 años):	Cuota de inscripción 10€ + 3€ anuales

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº DE CUENTA
---------	----------	----	--------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Autorizo a la Asociación Micológica Zamorana, a cargar en la cuenta arriba indicada las cuotas de pertenencia a dicha asociación.

En Zamora, a de

de 20

Firmado.