

CENTRO DE INICIATIVAS TÚRISTICAS

FUENTES CARRIONAS

PLAZA SAN ANDRÉS

34886 VELILLA DEL RÍO CARRIÓN

PALENCIA



FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

NOMBRE	<input type="text"/>
APELLIDOS	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>
POBLACIÓN	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
Nº DE CTA	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>
EMAIL	<input type="text"/>

En _____, a _____ de _____ de 20____

FDO.:

INGRESO O TRANSFERENCIA (SOLO LA PRIMERA VEZ) 10€ (CUOTA ANUAL) AL Nº DE CTA

ES43 2103 4547 5400 1001 0105

Señalando NOMBRE, APELLIDOS Y CUOTA (AÑO EN CURSO)

ENVIA ESTA HOJA DE INSCRIPCIÓN, JUNTO CON EL JUSTIFICANTE DE PAGO A

citfcarrionas@gmail.com