



## FORMULARIO INSCRIPCIÓN ENTIDAD

### DATOS PERSONALES

EMPRESA: \_\_\_\_\_

CIF: \_\_\_\_\_ REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ POBLACIÓN: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

REDES SOCIALES: \_\_\_\_\_

### CUOTA (selecciona la cantidad con la que quieres colaborar)

Cuota 20€ anual     Cuota 30€ anual     Cuota 50€ anual     Cuota de \_\_\_\_\_ € anual

DOMICILIACIÓN BANCARIA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD				OFICINA				DC		Nº CUENTA										

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Fecha y firma del titular: \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS:

Con esta inscripción obtendrás de beneficio la publicidad de su entidad tanto en la página web de ACERVEGA, redes sociales y dípticos o carteles de la asociación. Si desea promocionar íntegramente algún programa determinado, puedes hacer una donación o ponerse en contacto con nosotros para concretar.

### OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Daya Vieja, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Firmado: \_\_\_\_\_