

Solidaridad Internacional País Valenciano

Datos personales

Nombre y apellidos*:

NIF*: Teléfono/s*: /

Fecha de nacimiento: Email:

Dirección postal:

.(*Los campos marcados con asterisco son obligatorios)

Cuota de socia/o

Cuota de socia/o*: 10€ 20€ 30€ 50€ Otro importe:

Nº de cuenta (incluido IBAN)*:

- Doy mi consentimiento para que Solidaridad Internacional PV me incorpore a su registro de personas asociadas y realice las gestiones bancarias pertinentes con el fin de poder abonar la cuota elegida en esta ficha y formar parte de la entidad.
- Doy mi consentimiento para recibir comunicaciones de la ONGD.

Fecha: Firma*: