

BOLETIN DE INSCRIPCION

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: **C.P.:**

NIF: **TNOS:**

E-MAIL: **WEB:**

PROFESION:

MODALIDAD/ES ARTISTICA/S:

(Aficionado del arte, pintura, escultura, fotografía, música, literarura, poesía, obra gráfica, otras.)

D./D^a: _____, socio/a del Grupo Gabar Asociación Artística, con NIF nº: _____ y con domicilio en: _____, localidad: _____, provincia de: _____.

AUTORIZO a esta entidad bancaria, a cargar periódicamente en mi cuenta nº: _____, los recibos de esta Asociación por el importe y periodicidad establecidos en cada momento por la Asamblea General de Socios,

Para lo cual firmo la presente

En _____, a _____ de _____ de _____
Firma