



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO

Sra. Presidenta de la Asociación de Padres de Niños Prematuros de Granada:

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_

con domicilio en C/ \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C. P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

y con Teléfonos \_\_\_\_\_

y Correo Electrónico \_\_\_\_\_

(\* ) declara(n) ser padre/madre(s) de un/a niño/a prematuro/a y solicita(n) ser admitido/a(s) como socio/a(s) numerario/a(s) de la Asociación de Padres de Niños Prematuros cuyos fines y Estatutos declara(n) conocer y aceptar.

### OTROS DATOS

Año de nacimiento del/de los niño/s	_____	Semanas de gestación	_____
Observaciones	_____		

### DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

Cuota anual que desea aportar (cuota mínima: 50 euros/año/familia)				_____
Titular de la cuenta		_____		
Banco o Caja		_____		
Domicilio		_____		
Población		_____		
Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta	
_____	_____	_____	_____	

### TRANSFERENCIA BANCARIA

Cuota anual que desea aportar (cuota mínima: 50 euros/año/familia)				_____
Titular de la cuenta		ASOCIACIÓN DE PADRES DE NIÑOS PREMATUROS DE GRANADA		
Banco o Caja		CAJA RURAL DE GRANADA		
Entidad	Oficina	D.C.	Nº de cuenta	
3023	0173	11	5996092911	

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

(Firma)