

# FORESNA-ZURGAIA BOLETÍN DE INSCRITOS

Nombre o entidad:.....  
Dirección:.....  
Población:..... Código Postal:.....  
D.N.I./C.I.F.:..... Teléfono/s:.....  
Movil:.....E-mail:.....

**Cuotas anuales.** Se actualizarán anualmente según el I.P.C.

Precio: 55,00 € más IVA.

## **Domiciliación de cuotas:**

Con esta fecha doy orden a mi Banco/Caja..... para que cargue  
a mi cuenta bancaria número (IBAN+**20 dígitos**)  
..... los recibos  
correspondientes a las cuotas de asociados de **FORESNA-ZURGAIA**.

FECHA DE AFILIACIÓN

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA DE FORESNA