



A POR LOS 3.000

¡súmate al reto!

DESEO SER SOCIO con una cuota de:
(marcar con una x la periodicidad elegida)

<input type="text"/>	euros al	<input type="checkbox"/>	mes	<input type="checkbox"/>	trimestre	<input type="checkbox"/>	semestre	<input type="checkbox"/>	año
----------------------	----------	--------------------------	-----	--------------------------	-----------	--------------------------	----------	--------------------------	-----

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos		
Dirección				
Nº	Piso	Puerta	Localidad	
Provincia			C.P.	
Tfn.		NIF*		letra
e-mail				
Tu centro La Salle				

FORMA DE PAGO

Preferiblemente por **domiciliación bancaria**, rellenando el cupón de domiciliación. O bien mediante: **cheque adjunto** a nombre de PROYDE (no olvide rellenar sus datos personales), **giro postal** (adjuntando nº del mismo o fotocopia del resguardo), o **transferencia** (indicando al hacerla el concepto de la misma) a:

BANESTO ccc: 0030 - 1426 - 54 - 0002324271
SANTANDER ccc: 0049 - 0319 - 18 - 2411520076

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Estimados sres. les ruego que hasta nuevo aviso atiendan los recibos presentados por PROYDE con cargo a mi cuenta/libreta.

Banco/Caja											
Titular											
Dirección Agencia											
Población								C.P.			
Entidad			Oficina			DC		Cuenta			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha					Firma del Titular						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							