



# SOCIETAT ASTRONÒMICA DE CASTELLÓ

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Nombre:	_____	Apellidos:	_____		
Profesión:	_____	Fecha de nacimiento:	_____		
Teléfono:	_____	e-mail:	_____		
Dirección:	_____				
Población:	_____	Provincia:	_____	Código Postal:	_____

Solicito ser admitido como Socio de la "Societat Astronòmica de Castelló" en calidad de Socio: 30 € anuales.  
Y para ello ruego hagan efectivo el cargo mediante Domiciliación Bancaria con los siguientes datos:

Entidad bancaria:	_____
Domicilio de la sucursal:	_____
Nº de cuenta:	_____
Titular de la cuenta:	_____
Sr. Director:	
Ruego haga efectiva la domiciliación de los recibos presentados al cobro, de la "Societat Astronòmica de Castelló", a cargo de la cuenta indicada es este documento	
El Titular: _____	
Firma y D.N.I.	

Salvo orden contraria del asociado/a, la "Societat Astronòmica de Castelló" S.A.C., girará un recibo bancario el primer trimestre de cada año en concepto de cuota social y cuyo importe se corresponderá con la cuota vigente.