

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Por la presente, solicito pertenecer a la Asociación de Antiguas Alumnas del Colegio del Sto. Ángel de la Guarda de Palencia, asumiendo la cuota anual actual de 15 €.

APELLIDOS Y NOMBRE:

DOMICILIO: C/ Nº CÓDIGO POSTAL.....

POBLACIÓN..... PROVINCIA.....

TELÉFONOS: FIJO:MÓVIL.....

Nº CTA. BANCO PARA DOMICILIACIÓN

En a de de 202__

Firma:

(Entregar cumplimentado en portería o enviar por correo)