

DATOS PERSONALES DEL SOCIO

Nombre y apellidos:

Dirección: C/.

Ciudad:

Provincia:

C.P.

Teléfonos:

Móvil:

E- mail:

Solicito ser miembro de la ASOCIACIÓN DE PSICOLOGÍA DEL DEPORTE DE ANDALUCÍA (A.P.D.A.), para lo cual me comprometo a abonar la cuota anual en vigor.

**BOLETÍN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LAS CUOTAS ANUALES DE LA ASOCIACIÓN DE PSICOLOGÍA DEL DEPORTE DE ANDALUCÍA (A.P.D.A.)
N.I.F. G-18093625**

Muy Sr. Mío:

Ruego que a partir de la fecha, hagan efectivos los recibos anuales presentados por la ASOCIACIÓN DE PSICOLOGÍA DEL DEPORTE DE ANDALUCÍA (A.P.D.A.), con cargo a la cuenta abierta en el banco / caja de ahorros:

Banco o Caja:

Dirección de la sucursal:

Nombre del titular:

Código de la cuenta (20 dígitos):

--	--	--	--

Fecha:

Firma del titular de la cuenta:

Remitir a: