



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A
Cuota anual 36€

D/D^a:			
DNI:			
Domicilio:		Nº:	
Localidad:		C.P.:	
Provincia:		Teléf.:	
Profesión:			
Email:			

Solicito ser admitido/a como SOCIO/A en PROEXDRA.

A		de		de	
----------	--	-----------	--	-----------	--

Firma de inscripción:

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco/Caja:					
Dirección:					
Localidad:		C.P.:			
Provincia:					
Titular:					
Entidad:		Oficina:		DC:	
				Cta.:	

Ruego atiendan con cargo a mi cuenta bancaria arriba expresada y hasta nuevo aviso, los recibos (Cuota de Asociación) que, a mi nombre, le sean presentados para su cobro por PROEXDRA, Asociación de Profesores por la Expresión Dramática en España.

Firma de domiciliación bancaria: