

HOJA DE INSCRIPCIÓN

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Nombre _____

Domicilio _____

Población _____ Código Postal _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Quiero recibir información por: Correo electrónico

Correo ordinario

D.N.I. ó N.I.F. _____ Fecha de nacimiento _____

Solicita pertenecer a la Asociación de Ayuda a Niños con Cáncer de Navarra (ADANO) con la siguiente cuota : _____ euros/año (mínimo 20 euros)

Domiciliación: BANCO/CAJA _____ SUCURSAL _____

Nº de Cuenta (20 dígitos) _____

Fecha _____

Firma,