



FICHA DE SOCIAS/OS / BAZKIDE FITXA

NÚMERO DE SOCIO/A / BAZKIDE ZENBAKIA	
---	--

DATOS PERSONALES / DATU PERTSONALAK

NOMBRE / IZENA	
APELLIDOS / ABIZENAK	
DNI / NAN	
POBLACIÓN / HIRIA	
PROVINCIA / LURRALDEA	
DIRECCIÓN / HELBIDEA	
TELEFONOAK	
E-MAIL	

DATOS PARA EL COBRO DE LA CUOTA / KUOTA ORDAINTZEKO DATUAK

Número (20 dígitos) / Zenbakia (20 digitu)	
Entidad / Entitatea	

Con este documento me inscribo como socio/a de la Asociación de familiares con menores con altas capacidades intelectuales del País Vasco (AUPATUZ) y accedo al cobro de la cuota de 60 € al año por familia en la cuenta corriente indicada.

Documentu honen bidez AUPATUZ elkarteko bazkidea izateko izena ematen dut eta familiako 60 €-ko urteko kuota ordaintzearekin ados nagoela adierazten dut.

FECHA / DATA

FIRMA / SINADURA