# SOLICITUDE DE INGRESO NA ASOCIACIÓN ESPAZO LECTURA

**DON/DONA** (nome e apelidos):_____

**E CON DNI NÚMERO**:_____

**SOLICITA O SEU INGRESO COMO SOCIO/A EN ESPAZO LECTURA.**

Enderezo:_____

Poboación:_____ Código postal:_____

Enderezo de correo electrónico:_____

Teléfono:_____

Profesión:_____

Número de conta bancaria (IBAN):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**COTA ANUAL (marcar a cantidade elixida):**

☐ 30 euros ao ano (cuota mínima).
☐ 15 euros (exclusivamente estudantes, parados/as e xubilados/as).

—Outras cantidades:
- ☐ 40 euros ao ano.
- ☐ 50 euros ao ano.
- ☐ Cantidade anual a especificar (mínimo 30 euros):_____

**DESEXO RECIBIR INFORMACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO DAS SEGUINTES ACTIVIDADES**

| | | |
|---|---|---|
| ☐ Información xeral | ☐ Lendo Contigo | ☐ Contos en Cueiros |
| ☐ Contomar | ☐ Sete Vidas | ☐ Comando Le |
| ☐ Mércores na Casa da Lectura | ☐ Lecturas Debuxadas | ☐ _____ |

En _____, a _____ de _____ de 20___

**Asinado:**

http://www.espazolectura.gal
espazolectura@gmail.com
Apdo. de correos 50
36380 Gondomar