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):

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

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