



ATENE O DE ZARAGOZA

Nº DE SOCIO

NombreD. N. I.

Apellidos.....

Tel. Fijo Móvil.....

Domicilio.....

ProvinciaC. Postal

Correo electrónico.....

Fecha de nacimiento

Profesión

Preferencias culturales

Deseo inscribirme como asociado del Ateneo de Zaragoza, y autorizo al Ateneo de Zaragoza a que gire los recibos correspondientes a las cuotas acordadas por su Asamblea General de socios en mi cuenta.

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

DC

CUENTA

___ / ___ / ___ / ___ / _____

Ena.....de.....de 201....

Firma,

Paseo Isabel la Católica, 2 - 50009 Zaragoza – Tfno 976298202 –

ateneozgz@hotmail.com – www.ateneodezaragoza.com