Asociación Andaluza de Directores y Directoras de Educación Infantil, Primaria y Residencias Escolares

A.S.A.D.I.P.R.E

AFILIACIÓN Y ORDEN BANCARIA

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre: .....…….....…D.N.I:……..

Domicilio: ....……..……

C.P.: .....…… Población: ...…… Provincia: …...……

Teléfono: .....…… Móvil: .....…… Correo elect.: ……....

CENTRO DOCENTE: .....…….....Código....……

Domicilio: ..…….....zona CEP.....……

C.P.: .....…… Población: ….....…… Provincia: ……..…....

Teléfono: .....…… Teléfono corporativo: …… Móvil: .....…….

Fax: …… Fax corporativo: …… Móvil corp.: ……

Correo electrónico: ……..

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego que, con cargo a mi cuenta o libreta se atiendan, hasta nuevo aviso, los recibos de **40 € anuales** de la **Asociación Andaluza de Directores y Directoras de Centros Públicos de Educación Infantil, Primaria y Residencias Escolares (A.S.A.D.I.P.R.E.)** que sean presentados.

IBAN (Número de Cuenta Bancaria Internacional)

Código IBAN				ENTIDAD				OFICINA				Nº CUENTA											

Código BIC							

(Obligatoriamente se han de rellenar todos los dígitos.)

Titular de la cuenta: ……

Banco/Caja: ……

En …….... a ……..… de .....……..... de 20……

(Firma)

Fdo.: ……

Esta solicitud se puede enviar por correo electrónico a la secretaría de ASADIPRE en tu provincia: provincia.secretaria@asadipre.org (sustituye provincia por el nombre de tu provincia para enviarla)

POR FAVOR TE ROGAMOS QUE CUANDO HAYA ALGÚN CAMBIO EN LOS DATOS O SI QUIERES DARTE DE BAJA POR LA RAZÓN QUE SEA (BAJA DIRECCIÓN, JUBILACIÓN, ETC.) NOS LO HAGAS SABER LO ANTES POSIBLE.