ASADIPRE

AFILIACIÓN Y ORDEN BANCARIA

DATOS PERSONALES

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

Domicilio: .....……..……

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

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

DATOS LABORALES

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 (ASADIPRE)** 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 **Ejemplo**: sevilla.secretaria@asadipre.org) POR FAVOR TE ROGAMOS QUE CUANDO HAYA ALGÚN CAMBIO EN LOS DATOS O SI QUIERES DARTE DE BAJAPOR LA RAZÓN QUE SEA (BAJA DIRECCIÓN, JUBILACIÓN, ETC.) NOS LO HAGAS SABER LO ANTES POSIBLE.