

FORMULARIO DE ASOCIACIÓN A NOVA ESCOLA GALEGA

Nome e Apellidos NIF

Enderezo CP

Localidade Concello

Provincia Tfno. fixo

Correo electrónico Tfno. móbil

DATOS LABORAIS

En activo En paro Estudiante Xubilado/a

Nivel de ensino ou ámbito de traballo

Centro de traballo

Enderezo CP

Localidade Concello

Provincia Tfno. fixo

Correo electrónico Tfno. móbil

DOMICILIACIÓN DE PAGAMENTO

Cota normal (40€ / ano)

Cota reducida (20€ /ano)
Desempregados/as, estudantes, xubilados/as
(precisa xustificación documental)

Entidade bancaria

Díxitos da conta (faga constar RSRZ` os díxitos que compoñen o :32?)

Titular da conta (se é diferente)

En _____, a _____ de _____ de 20____

(Sinatura)