



FICHA DE AFILIACIÓN "POR ZAMORA"

Nombre Apellidos

DNI Fecha de nacimiento

Nacionalidad Lugar de nacimiento

Telf. fijo Móvil E-mail

Dirección Población

Cód. Postal Provincia País

Profesión

REDES SOCIALES

Instagram Facebook

Twitter Otras

Cuota anual 25 € 50 € 100 € Otra cantidad €

Número de Cuenta Corriente (IBAN)

Cód. País DC IBAN Entidad Oficina DC Cuenta

Firma del afiliado

En _____ a _____ de _____ de _____