



Solicitud de alta de socio

*La información de este documento será usada exclusivamente por la AWM para cumplimentar el Registro de Socios de la Asociación. No se hará uso para otro fin sin la autorización previa de los interesados.

Datos Personales

Nombre _____
Dirección _____
Ciudad _____
Código Postal _____
Provincia /País _____
Teléfono _____
e-mail _____

Categoría de Socio

- Cuota anual socio (70€) Cuota anual socio joven (15€)
- Contribuyente especial
(____ € anuales)

Datos bancarios

Titular de la cuenta _____
Número de cuenta _____

Autorización

Fecha _____
Autorizo a la AWM a cobrar la cuota anual de socio de _____ €
Firma del socio _____ Firma del titular de la cuenta bancaria _____

Dirección de envío de la solicitud

contacto@awmadrid.es

Asociación Wagneriana de Madrid
C/ Maldonado 4, 2ºB
28006 Madrid