



Formulario de Alta como Asociado/a

Nombre:

Apellidos:

DNI :

Dirección de contacto (correo electrónico o postal) :

Teléfono de contacto (opcional) :

Forma de pago de cuota anual:

Domiciliación Bancaria · Número de Cuenta :

Efectivo

Ingreso periódico en cuenta del FCC de forma manual

Sr./Sra. Secretario/a del Foro Constitucional Compostelano,

Por la presente declaro que deseo formar parte del Foro Constitucional Compostelano, como miembro asociado de pleno derecho, con los datos personales detallados en este documento. En caso de haber elegido la domiciliación bancaria como forma de pago de la cuota de socio, autorizo a que la tesorería del FCC proceda a dicho cargo en mi cuenta bancaria.

Firma y Fecha

A/A: Sr. Secretario del Foro Constitucional Compostelano.