

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN A LA ASOCIACIÓN CULTURAL HISPANO-HELÉNICA

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____

C.P. _____

Banco o Caja: _____

C/ : _____

Agencia nº: _____

de: _____

IBAN de la c/c: _____

En _____ **, a** _____ **de** _____ **de 20** _____

Muy señores míos:

Por la presente les autorizo a que, con cargo a mi c/c cuyos datos figuran arriba, se atiendan los recibos que serán presentados anualmente por la entidad **Asociación Cultural Hispano-Helénica** en concepto de **cuota de socio ordinario** por un importe de **35 €** (17,5 € para estudiantes) a través de la agencia de CAIXA BANK sita en C/Illescas, 28, 28024 Madrid, IBAN: ES36 2100 0909 1813 0067 6552.

Ejemplar para entregar en su banco.

Don/Dña. _____

Domicilio _____

Localidad _____

C.P. _____

Teléfono _____

e-mail: _____

Banco o Caja _____

Agencia de la c/ _____

IBAN de la c/c: _____

En _____ **, a** _____ **de** _____ **de 20** _____

Muy señores míos:

Por la presente les autorizo a que den las órdenes oportunas para emitir el recibo correspondiente a mi **cuota de socio ordinario** de la **Asociación Cultural Hispano-Helénica**

Les saluda atentamente,

Fdo.:

Ejemplar para enviar a Asociación Cultural Hispano-Helénica.
secretaria@hispanohelenica.org