DATOS SOCIO/A
CURSO ____/____

Pazo da Cultura
Rúa Holanda s/n
15570 - Narón
Telf.: 699 45 82 67
acmsementeira@gmail.com
www.acmsementeiranaron.gal

DATOS SOCIO/A		
NOME E APELIDOS		
DATA DE NACEMENTO		**DNI**
ENDEREZO		
LOCALIDADE		**CÓDIGO POSTAL**
TELÉFONO(S)		
CORREO ELECTRÓNICO		

INTEGRANTE DA *BANDA INFANTIL*	☐	Observacións:
INTEGRANTE DA *XOVE BANDA DE NARÓN*	☐	

A inscrición como socio/a na *Asociación Cultural Musical Sementeira* de Narón e o pago da **cota anual de 30€** correspondente permite a participación de tódolos membros da súa unidade familiar na Escola de Música e nas Agrupacións Musicais da Asociación.

A continuación indícanse os membros da unidade familiar beneficiario/as desta cota de socio/a:

☐ PAGO EN EFECTIVO

☐ PAGO POR TRANSFERENCIA (ABANCA: ES17 2080 0235 9330 4000 0997)

Narón, a _____ de _____ de 202__.

Asdo.