

Alta de Socio / Colaborador

Mediante el siguiente formulario, el solicitante transmite su deseo de colaborar económicamente con la Asociación Otro Mundo es Necesario.

Datos Personales

Apellidos	Nombre	D.N.I (Opcional)
Dirección (Opcional)	D.P. (Opcional)	Población (Opcional)
email (Opcional)	Teléfono (Opcional)	

Deseo colaborar con la cantidad de _____ €.

Con una periodicidad

<input type="checkbox"/>	Mensual
<input type="checkbox"/>	Bimestral
<input type="checkbox"/>	Trimestral
<input type="checkbox"/>	Semestral
<input type="checkbox"/>	Anual

Forma de pago

<input type="checkbox"/>	Metálico
<input type="checkbox"/>	Transferencia bancaria ES37 0182 0967 7802 0161 8978
<input type="checkbox"/>	Domiciliación bancaria

Si ha marcado "Domiciliación Bancaria" rellene la orden

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, D/Dña. _____

Autoriza a la Asociación Otro Mundo es Necesario para adeudar su cuenta la cantidad de _____ € con una periodicidad _____.

Titular de la cuenta _____

Cuenta IBAN _____

En _____, a _____ de _____ de _____

Firmado _____