

¡¡AYÚDANOS: HAZTE SOCIO!!

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos _____

Dirección _____

Población _____

C.P. _____ Provincia _____

Tf fijo _____ Tf móvil _____

e-mail _____

Por la presente autorizo a pagar con cargo a mi cuenta (corriente o de ahorro) los recibos que le sean presentados por la Asociación por la libertad y el rescate de los animales (LARA).

Cantidad al mes (mínimo 6 €) _____ euros.

Cantidad al trimestre (mínimo 18 €) _____ euros.

Cantidad al semestre (mínimo 36 €) _____ euros.

Cantidad al año (mínimo 72 €) _____ euros.

DATOS BANCARIOS

Banco o caja _____

Dirección _____

Población _____

C.P. _____ Provincia _____

C.C.C. _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma:

Envía este cupón a: Plaza España, 5, 1º C, La Granja de San Ildefonso-40100 (Segovia)