



HOJA DE INSCRIPCION COMPARSA		EXPTE.	
ASOCIACION CULTURAL COMPARSA MORA BENICALAPECH		INTERNO	
DATOS EJERCICIO		20__ - 20__	ENTRADA
RECTIFICACION DATOS		OBSERVACIONES	
ALTA	BAJA		

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO												EDAD				
SEGUNDO APELLIDO																
NOMBRE																
D.N.I.												FECHA DE NACIMIENTO				
DOMICILIO										Nº		PLTA		PTA		
POBLACION					PROVINCIA					C.P.						
TELEFONO/S					MOVIL/ES											
CORREO ELECTRONICO										NUMERO DE CALZADO						

DECLARO QUE LOS DATOS AQUÍ REFLEJADOS SON CORRECTOS, SI EXISTIERA ALGUNA VARIACION DURANTE EL PRESENTE EJERCICIO O EN POSTERIORES, DEBERE COMUNICARSELO POR ESCRITO, A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE AL SECRETARIO/A DE LA COMPARSA, PARA SU RECTIFICACION.

FIRMADO: _____ SELLO/ FIRMA COMPARSA _____ Valencia, ____ de ____ de 20__

EJEMPLAR A DEVOLVER CUMPLIMENTADO Y FIRMADO A LA A. C. COMPARSA MORA BENICALAPECH

DOMICILIACION BANCARIA

ENTIDAD BANCARIA														
TITULAR DE LA CUENTA														
NIÑO 0-8 AÑOS			INFANTIL 9-16 AÑOS			MAYOR			COLABORADOR					
NOMBRE Y APELLIDOS (Familia)														
BANCO			OFICINA			DC			Nº CUENTA					

NOTA IMPORTANTE : SI CAMBIA EL NUMERO DE CTA. BANCARIA, AL COMIENZO O DURANTE EL EJERCICIO, COMUNICARLO A LA MAYOR BREVEDAD POSIBLE. POR ESCRITO AL SECRETARIO/A DE LA COMPARSA. RUEGO ATIENDAN LOS RECIBOS DOMICILIADOS MENSUALES A FAVOR DE LA **ASOCIACION CULTURAL COMPARSA MORA BENICALAPECH**

FIRMADO: _____ Valencia, ____ de ____ de 20__