

BOLETIN DE INSCRICION

NOMBRE _____ DOMICILIO _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____ PROFESION _____
NOMBRE DE LA EMPRESA _____ CUOTA DE INSCRICION _____
CUOTA MENSUAL PTS. _____ CUOTA TRIMESTRAL PTS. _____ CUOTA SEMESTRAL _____
CUOTA ANUAL PTS. _____ BANCO O CAJA DE AHORROS _____
¿ HA TRABAJADO EN PLANIFICACION FAMILIAR? _____
DE QUE FORMA COLABORARIA CON LA ASOCIACION ANDALUZA DE PLANIFICACION FAMILIAR _____

BANCO O CAJA DE AHORROS _____

Sr. Director:

Le agradecería que los recibos //
presentados por la ASOCIACION ANDALUZA DE PLANIFICACION FAMILIAR
con cargo a mi cuenta les sean abonados.

Firma

Sr. D. _____
Cuenta Nº _____