



Solicitud de alta en la Asociación Wagneriana de Madrid

*La información de este documento será usada exclusivamente por la AWM para cumplimentar el Registro de Socios de la Asociación. No se hará uso para otro fin sin la autorización previa de los interesados.

Datos Personales

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad _____

Código Postal _____

Provincia /País _____

Teléfono _____

e-mail _____

Categoría de Socio

Básica (60€ anuales)

Contribuyente especial (_____ € anuales)

Datos bancarios

Titular de la cuenta _____

Número de cuenta _____

Autorización

Fecha _____

Autorizo a la AWM a cobrar la cuota anual de socio de _____ €

Firma del socio _____

Firma del titular de la cuenta bancaria _____

Dirección de envío de la solicitud

socios@awm.es

Asociación Wagneriana de Madrid
C/ Maldonado 4, 2ºB
28006 Madrid