



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Por favor, rellenen todos los datos y mándenlo a info@ccmcordoba.es o entréguenlo en la sede.

DON/DOÑA _____

_____ con DNI _____ y domicilio

en _____ nº _____ piso _____

Localidad _____ Provincia _____

_____ CP _____ desea inscribirse en la Casa de

Castilla-La Mancha como socio.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma

Otros datos de interés.

Teléfono _____

Profesión _____

Lugar de nacimiento _____

Provincia _____ Email: _____

Nombre y apellidos del núcleo familiar.

Marido _____

Mujer _____

Hij@ 1 _____

Hij@ 2 _____

Hij@ 3 _____



DOMICILIACION BANCARIA

**Sr. /A. DIRECTOR/A DEL BANCO O CAJA
MUY SR./A MIO/A:**

Les ruego que a partir de la fecha, atienda los recibos que a mi nombre emitirá la CASA DE CASTILLA-LA MANCHA en Córdoba, efectuando el cargo correspondiente en la cuenta corriente:

**IBAN o N° de
Cuenta_____**

Datos del titular

Nombre:

Apellidos:

Domicilio:

Localidad

C.P

D.N.I.

FIRMA.

**Asociación Casa Regional de Castilla-La Mancha de Córdoba.
C/ Cruz Conde, 10, 2ª 2. 14002 Córdoba [España]**