



Associació d'Amics del
Museu de Ceràmica de
l'Alcora
AMCA
**FULL
D'INSCRIPCIÓ**

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS:

Nombre y apellidos/*Nom i cognoms*: _____

Dirección/*adreça*: _____

CP y población/*C.P. i població*: _____

NIF: _____ Teléfono/*Telèfon*: _____

e-mail: _____

CUOTA CON LA QUE DESEA COLABORAR / QUOTA AMB LA QUE DESSITJA COL·LABORAR:

1 Cuota anual de 35 €
 1 *Quota anual de 35€*

1 Cuota anual de€ (siempre superior a 35€)
 1 *Quota anual de..... € (sempre superior a 35 €)*

DOMICILIACIÓN BANCARIA / DOMICILIACIÓ DE REBUTS A LA CAIXA O BANC:

Señores, les ruego, que hasta nuevo aviso, atiendan los avisos que presentará la Asociación de Amigos del Museo de Cerámica de l'Alcora (AMCA)/
Senyors, els prego que, fins nou avís, atenguen els avisos que presentará la Associació d'Amics del Museu de Ceràmica de l'Alcora (AMCA).

Titular de la cuenta /*Títular del compte*:

Banco o Caja/ *Banc o Caixa*:

Dirección de la oficina/ *Adreça de la Oficina*:

C.P. y localidad de la Oficina/ *C.P. i localitat de l'oficina*:

Firma del titular de la cuenta / *Signatura del titular del compte*:

Código cuenta cliente / *Còdi compte client*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enviar a AMCA· c/ Teixidors, 5 ·12110-l'Alcora



Associació d'Amics del
Museu de Ceràmica de
l'Alcora
AMCA
**FULL
D'INSCRIPCIÓ**

DATOS PERSONALES / DADES PERSONALS:

Nombre y apellidos/*Nom i cognoms*: _____

Dirección / *adreça*: _____

CP y población/*C.P. i població*: _____

NIF: _____ Teléfono/*Telèfon*: _____

e-mail: _____

CUOTA CON LA QUE DESEA COLABORAR / QUOTA AMB LA QUE DESSITJA COL·LABORAR:

1 Cuota anual de 35 €
 1 *Quota anual de 35 €*

1 Cuota anual de€ (siempre superior a 35 €)
 1 *Quota anual de.....€ (sempre superior a 35 €)*

DOMICILIACIÓN BANCARIA / DOMICILIACIÓ DE REBUTS A LA CAIXA O BANC:

Señores, les ruego, que hasta nuevo aviso, atiendan los avisos que presentará la Asociación de Amigos del Museo de Cerámica de l'Alcora (AMCA)/
Senyors, els prego que, fins nou avís, atenguen els avisos que presentará la Associació d'Amics del Museu de Ceràmica de l'Alcora (AMCA).

Titular de la cuenta /*Títular del compte*:

Banco o Caja/ *Banc o Caixa*:

Dirección de la oficina/ *Adreça de la Oficina*:

C.P. y localidad de la Oficina/ *C.P. i localitat de l'oficina*:

Firma del titular de la cuenta / *Signatura del titular del compte*:

Código cuenta cliente / *Còdi compte client*:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enviar a AMCA· c/ Teixidors, 5 ·12110-l'Alcora