



**ALMAN**

C.I.F.: G13538632

Asociación Regional de Lupus de CLM

SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO EN LA ASOCIACIÓN DE LUPUS DE CLM (ALMAN)

Instrucciones:

- Complimentar, en todos sus apartados, la solicitud de ingreso.

Formulario:

Apellidos

Nombre	NIF	Fecha de Nacimiento
--------	-----	---------------------

Dirección	Profesión
-----------	-----------

Localidad	Provincia
-----------	-----------

Código Postal	E-mail	Teléfonos de contacto
---------------	--------	-----------------------

En su propio nombre o en representación de

Apellidos

Nombre	NIF
--------	-----

Por medio de la presente, solicito ser considerado socio/a.

Acepto los derechos y deberes correspondientes a los socios de la Asociación de Lupus de CLM (ALMAN)

La cuota en la actualidad para los socios/as es de 30€ como cuota anual para el año \_\_\_\_\_.

Tramitación Solicitud:

La aceptación como miembro tendrá carácter provisional hasta su ratificación en la Junta Directiva, dando cuenta a la Asamblea General de la Asociación de Lupus de Castilla- La Mancha.

Una vez recibida y aceptada la solicitud por la Secretaria se podrá proceder al pago de la cuota anual en la cuenta bancaria de la Asociación.

Cuenta Bancaria de la Asociación de Lupus de Castilla-La Mancha.

IBAN				Entidad				Oficina				D.C.		Nº de Cuenta									
E	S	6	3	2	1	0	5	3	2	1	1	5	8	3	0	1	0	0	3	8	3	9	0

En \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

JUNTA DIRECTIVA

Apdo. de Correos, 176.- 13080 Ciudad Real ● Telf. 601 27 50 05 ● e-mail:alupusmancha@gmail.com

●www.almanclm.es