

Quiero colaborar con Amigos de los Galgos Necesitados:

Envíanos por favor esta hoja rellena a nuestra dirección o email

Adoptando Acogiendo Apadrinando

Haciéndome socio/a con cuota:

Mensual Trimestral Anual

Ingresar un donativo de: _____

Datos personales

NOMBRE _____

APELLIDOS _____

DIRECCION

Calle _____

Provincia _____ Código Postal _____

DNI / Pasaporte _____

Télefono/s de contacto _____

Email _____

Forma de pago

-Ingreso en la CC de “Amigos de los Galgos Necesitados”

Caja Segovia de Madrid, C/ Alcalá 54, 28014 Madrid CC: 2069-0027-09-0000166751

-Talón bancario a nombre de “Amigos de los Galgos Necesitados”

-Domiciliación bancaria de “Amigos de los Galgos Necesitados”

.....

Orden de Pago :

BANCO/CAJA

Entidad _____ Oficina _____ DC _____ CC _____

Autorizo a Vd.s a cargar en mi cuenta nº _____ los recibos de _____ euros, mensual, trimestral o anual que presente al cobro la Asociación “Amigos de los Galgos Necesitados”.