SOCIEDAD MUSICAL
—LA LIRA—

SOCIOS/AS
FICHA

APELLIDOS	
NOMBRE	
DNI/ NIE	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN	**C/, Av…**
	CP
	Localidad
	Provincia
TELÉFONO1	
TELÉFONO2	
CORREO ELECTRÓNICO	

OPCIONES DE PAGO:

☐ METÁLICO **(julio y agosto en el musical en horario de atención al público)**

☐ TRANSFERENCIA

ES26 0049 0621 1129 1063 1316

☐ DOMICILIACIÓN BANCARIA ANUAL **CUOTA 20€**

DATOS BANCARIOS (La Cuenta son 24 dígitos: ES 2,4,4,2,10)			
Apellidos/ Nombre del Titular de la cuenta			
Banco		**IBAN**	**ES**
Domicilio		**CP/Población**	**46 _____ /**
		Firma del titular de la cuenta	
Fecha			