

Madrid, de de 2017

APELLIDOS		NOMBRE	
DIRECCIÓN PARTICULAR		TELEFONO	
CENTRO DE TRABAJO		CORREO-E	
DIRECCIÓN CENTRO DE TRABAJO		CIUDAD	
PROFESIÓN		NIVEL QUE IMPARTE	
SOLICITA SER ADMITIDO COMO MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN ENSEÑANZA BILINGÜE			
FIRMA			

IMPRESO PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA

D/Dña....., con DNI.....,
 y con correo electrónico, solicita que hasta nuevo aviso le sean
 adeudados en su cuenta corriente número
 [indicar los 20 dígitos] del Banco/Caja:..... oficina:..... situada en Calle o Plaza:
 número: Ciudad: C.P.: Provincia:
 los recibos a su cargo emitidos por la Asociación Enseñanza Bilingüe.

ena de..... de 2017

Firma

Ejemplar para el banco

=====

Cuota anual: 20 Euros

Enviar documento escaneado o foto de este impreso al correo electrónico ebspain@ebspain.es