



Asamblea:

Apellidos: Nombre:

Profesión DNI

Dirección

Población: C.P.

Fecha de Nacimiento Teléfono

Teléfono móvil E-Mail

Partido Político al que pertenece Movimiento Social y Sindicato

Área a la que se adscribe (marcar sólo una con X)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN | <input type="checkbox"/> PAZ Y SOLIDARIDAD |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> JUVENTUD | <input type="checkbox"/> URBANISMO |
| <input type="checkbox"/> COMUNICACIÓN | <input type="checkbox"/> MAYORES | <input type="checkbox"/> SALUD |
| <input type="checkbox"/> CULTURA | <input type="checkbox"/> MEDIO AMBIENTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS SOCIALES |
| <input type="checkbox"/> ECONOMÍA | <input type="checkbox"/> MUJER | <input type="checkbox"/> MIGRACIONES |

Además, deseo recibir información de (Las que desee)

Fecha de Ingreso

Cuota mensual

firma

Domiciliación Bancaria

Nombre

Sr. Director (a) Banco/Caja Sucursal

Domicilio bancario Población

Código Postal Provincia

Muy Sr. Mío/a. Ruego se sirvan pagar con cargo a mi cuenta los recibos que les sean presentados por IZQUIERDA UNIDA LOS VERDES - CONVOCATORIA POR ANDALUCÍA

Número de Cuenta
(Los 20 dígitos)

Firmado por el/la titular en a de de 200

firma