



Círculo de Bellas Artes de Palma
Solicitud de inscripción de socio

D/D^a:

DNI:

Domicilio:

Localidad: CP:

Móvil:

E-mail:

Profesión:

Tipo de socio (marcar con una X)

- | | |
|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Protector | 100 € año |
| <input type="checkbox"/> de Número | 60 € año (5 € x 12) |
| <input type="checkbox"/> Juvenil (hasta 21 años) | 24 € año (2 € x 12) |

Cobro (marcar con una X)

- Efectivo
- Transferencia
- Domiciliación:
- Banco:
- Nº Cuenta:

Puede remitir la solicitud por e-mail a: **circulobellasartes.palma@gmail.com**

O entregarla en:

Círculo de Bellas Artes
Casal Balaguer (Segunda planta)
Calle Unió 3, 07001 Palma