



ASOCIACIÓN VALENCIANA DE EGIPTOLOGÍA

Nº de socio: _____

SOLICITUD DE ADHESIÓN

Nombre y Apellidos: _____

Dirección: _____

Municipio: _____ C. Postal: _____

Provincia: _____

CIF: _____ Tlf. Móvil: _____ Tlf. Fijo: _____

Correo electrónico: _____

En _____

Firma

(Por favor, cumplimentar los datos en mayúsculas y con letra clara)

CUENTA BANCARIA AVDE

Nombre de la entidad bancaria: BBVA

Cuenta de la Asociación Valenciana de Egiptología: ES23 0182 1444 2102 0167 0632

Beneficiario: Asociación Valenciana de Egiptología

Concepto: Cuota año

(en Concepto debe poner el año y su nombre para poder identificarlo)

Una vez cumplimentado este impreso debe enviarlo a la Asociación a la dirección de correo egiptología_avde@hotmail.com, o entregarlo a algún miembro de la Junta Directiva.
Esta solicitud será válida cuando se compruebe el ingreso de la cuota en la cuenta de la Asociación Valenciana de Egiptología