

Nº DE SOCIO:



FOTO

FORMULARIO DE SOLICITUD DE INGRESO EN FONAMAD

Nombre: Apellidos :
Dirección: Código Postal:
Población: Provincia: MADRID
País: ESPAÑA Fecha de nacimiento:
DNI / NIF: Teléfono: Tfno. Móvil:
Correo electrónico: Página WEB:
Especialidad/es fotográfica/s:

FORMA DE PAGO

Cuota anual 2010 : 25 euros

1. Transferencia bancaria ó ingreso en efectivo a:

CAJA MADRID

Avda. Monforte de Lemos, 127.

Madrid 28029

Titular : FONAMAD

Código Cuenta Cliente : 2038 1614 69 6000020216

IMPORTANTE: Debido al alto coste que conlleva, no ofrecemos la posibilidad de domiciliar las cuotas

El solicitante declara conocer y estar de acuerdo con los Estatutos de FONAMAD, y sus Normas de Régimen Interno.

FECHA Y FIRMA

Adjunto a este formulario se remitirá 1 foto tipo carné.

La cuota es anual y se deberá hacer efectiva los primeros 20 días de cada año.

La primera cuota como socio deberá hacerse efectiva en el transcurso de los 20 días posteriores al envío de este formulario mediante transferencia bancaria ó ingreso en efectivo en la cuenta arriba indicada.