



Boletín de inscripción como socio/a de AMAIM

Nombre y apellidos:	
Domicilio:	
Localidad:	Provincia:
Profesión:	N.I.F.:
Teléfono:	Tel. Móvil:
E-mail:	
Cód. Cta. Corriente (IBAN):	

Cuota socio/a:

Anual 60 €

Anual ___ €

Fecha: _____

Firma (el titular)