

Adhesión a Solidaile

Le rogamos cumplimente el siguiente formulario

Apellidos y nombre

Nombre : _____ Apellidos : _____

Dirección (tipo de vía y número) : _____

Código postal : _____ Ciudad : _____

País: _____ Tfno : _____

Dirección de correo electrónico : _____

Adhesión a Solidaile

Como mínimo, el importe de la cotización anual es de 30,00 euros

Ingreso : 30 € otra cantidad : _____ €

Medio de pago : talón nominativo dirigido a
Solidaile, 16, rue Singer, 75016 Paris Francia
acompañado por el presente formulario impreso y debidamente cumplimentado

¿Cómo nos ha conocido ? _____

Comentarios : _____
