



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO/A**  
Cuota anual 36€

|                         |  |                |  |
|-------------------------|--|----------------|--|
| <b>D/D<sup>a</sup>:</b> |  |                |  |
| <b>DNI:</b>             |  |                |  |
| <b>Domicilio:</b>       |  | <b>Nº:</b>     |  |
| <b>Localidad:</b>       |  | <b>C.P.:</b>   |  |
| <b>Provincia:</b>       |  | <b>Teléf.:</b> |  |
| <b>Profesión:</b>       |  |                |  |
| <b>Email:</b>           |  |                |  |

**Solicito ser admitido/a como SOCIO/A en PROEXDRA.**

|          |  |           |  |           |  |
|----------|--|-----------|--|-----------|--|
| <b>A</b> |  | <b>de</b> |  | <b>de</b> |  |
|----------|--|-----------|--|-----------|--|

**Firma de inscripción:**

**DOMICILIACIÓN BANCARIA**

|                    |  |                 |  |              |  |
|--------------------|--|-----------------|--|--------------|--|
| <b>Banco/Caja:</b> |  |                 |  |              |  |
| <b>Dirección:</b>  |  |                 |  |              |  |
| <b>Localidad:</b>  |  | <b>C.P.:</b>    |  |              |  |
| <b>Provincia:</b>  |  |                 |  |              |  |
| <b>Titular:</b>    |  |                 |  |              |  |
| <b>Entidad:</b>    |  | <b>Oficina:</b> |  | <b>DC:</b>   |  |
|                    |  |                 |  | <b>Cta.:</b> |  |

Ruego atiendan con cargo a mi cuenta bancaria arriba expresada y hasta nuevo aviso, los recibos (Cuota de Asociación) que, a mi nombre, le sean presentados para su cobro por PROEXDRA, Asociación de Profesores por la Expresión Dramática en España.

**Firma de domiciliación bancaria:**