



**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:**