

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Centro Cultural Andaluz Hermandad Romera Virgen de Gracia

Sr. Sra. _____

de _____ años de edad, _____

con domicilio en la Calle, _____

Nº _____ Localidad _____

Provincia _____

Tel. _____ DNI _____

Banco o Caja _____

Nº de Cuenta _____

Cuota anual _____

Sabadell, _____ **de** _____ **de** _____

Firma:

Cuota anual Socios 15 euros por persona

Entregar en la Hermandad

c/ Florit 25 - 08208 Sabadell (BCN)

Centro Tel./Fax: 93 716 67 99

E-mail: virgendegracia@andaluciajunta.es

José Luis Gil: 618 808 153

Enrique Pozo de los Santos: 680508368