



Anselm Clavé, 18  
08960 Sant Just Desvern - Barcelona  
info@resi-rie.org  
CIF. G-58208026

## HOJA DE ADMISIÓN

D / Dña..... DNI.....  
domicilio..... núm..... piso..... pta.....  
CP..... población..... provincia..... tel.....  
E-mail.....

### Solicita ser Socio de la ASSOCIACIÓ RESIDÈNCIA INFANTIL EMMANUEL

....., a..... de..... 20.....

Firma

- 15€**  **30€** Socio cuota anual
- mensual  trimestral  semestral  anual .....€ Socio\*
- mensual  trimestral  semestral  anual .....€ Apadrinamiento
- Deseo recibir el certificado de las donaciones anuales para incluir las cantidades en la declaración de la renta.

\*Socio: permite la asistencia a las asambleas generales con derecho a voz y voto.

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

D / Dña..... (titular de la cuenta corriente o libreta de ahorros)

autorizo..... (nombre de la entidad bancaria)

a descontar de mi cuenta núm. .... | ..... | ..... | ..... | .....  
IBAN número de cuenta

*Por la presente y a partir de la fecha de hoy, expreso mi decisión de formar parte de la  
ASSOCIACIÓ RESIDÈNCIA INFANTIL EMMANUEL (CIF. G-58208026),  
calle Anselm Clavé, 18 - 08960 de Sant Just Desvern - Barcelona,  
en calidad de socio, por ello les ruego que sean domiciliados en mi cuenta y entidad bancaria indicada,  
el recibo por la cantidad de*

..... Euros en concepto de cuota mensual  trimestral  semestral  anual  presentado por dicha Asociación.

....., a..... de..... 20.....

Firma

Ejemplar a remitir al Departamento de Secretaría - Residència Infantil Emmanuel  
calle Anselm Clavé, 18 - 08960 de Sant Just Desvern - Barcelona  
o vía E-mail: basedadesrie@yahoo.es