



Anselm Clavé, 18 - 08960  
Sant Just Desvern –Barcelona  
[info@resi-rie.org](mailto:info@resi-rie.org)  
CIF. G-58208026

Núm.Codi: \_\_\_\_\_

## HOJA DE ADMISIÓN

D. / Dña.: ..... DNI.: .....

Domicilio: ..... núm.: ..... piso: ..... pta.: .....

CP.: ..... Población: ..... Provincia: .....

Telf.: ..... E-mail: .....

### Solicita ser Socio o Apadrinamiento 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 a: ..... (nombre de la entidad bancaria)

a descontar de mi cuenta núm.: ES\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ..... (IBAN y número de cuenta bancaria)

*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 / Apadrinamiento. Por ello, les ruego que sean domiciliados en mi cuenta y entidad bancaria indicada, el recibo por la cantidad de:*

..... **€uros** en concepto de cuota mensual     trimestral     semestral     anual

presentado por dicha Asociación.

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

Firma

Ejemplar a remitir al Departamento de Secretaría/Tesorería  
Residencia Infantil Emmanuel calle Anselm Clavé, 18 - 08960  
Sant Just Desvern –Barcelona o vía E-mail: [basedadesrie@resi-rie.org](mailto:basedadesrie@resi-rie.org)