

**Fundación Docente S.E.C.P.R.E.**

Villanueva, 13 3ª planta  
28001 Madrid

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

**Deseo ser socio colaborador de la Fundación Docente S.E.C.P.R.E. con una aportación de:**

5.000 ptas.  10.000 ptas.  15.000 ptas.

otra cantidad: \_\_\_\_\_ ptas.

con una periodicidad:

mensual  trimestral  semestral  anual  única

Mi colaboración se hará efectiva mediante:

Talón bancario a nombre de Fundación Docente S.E.C.P.R.E.

Domiciliación Bancaria

Titular de la Cuenta: \_\_\_\_\_

Banco o Caja: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

entidad oficina D.C. nº cuenta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma:

Deseo aparecer en la página web como Socio Colaborador