

Datos de Afiliación

El abajo firmante desea incorporarse a la Asociación ADALEDE:

Nombre: _____
Apellidos: _____ DNI: _____
Dirección: _____ Mvl: _____
Email: _____

Cursos realizados:

Año	Defensa Nacional	Monográfico	Defensa Nacional - Jovenes

Datos profesionales / cargo: _____

DIRECCIÓN DONDE DESEA recibir la correspondencia de ADALEDE:

: _____

Para hacer efectiva esta afiliación es preciso cumplimentar también, y remitir a ADALEDE y al banco, el formulario adjunto de domiciliación bancaria (Cuota anual aprobada en Asamblea el 12 de marzo 2003 y mantenida desde entonces: 60 €. El



primer año se paga solo la parte proporcional restante hasta diciembre en el momento de la incorporación)

PARA ENVIAR A LA ASOCIACION JUNTO A LA PRIMERA PÁGINA (ES COPIA DE LOS DATOS DE LA PÁGINA 3)

En a de 20.....

Sr. Director de

Agencia o Sucursal c/

D.P. ()

Nº Cuenta Entidad Agencia

D.C. Cuenta nº

Muy Sr. Mío: Le agradeceré que hasta nuevo aviso, acepte los recibos de afiliación que anualmente, la Asociación de Diplomados en Altos Estudios de la Defensa Nacional (ADALEDE), por importe de 60€ anuales, según acuerdo en Asamblea del 25-03-04, cargándolos en mi cuenta.

Atentamente,

Firmado: D. / D^a.



PARA SER ENVIADA A SU BANCO O CAJA

En a de 20.....

Sr. Director de

Agencia o Sucursal c/

D.P. ()

Nº Cuenta Entidad Agencia

D.C. Cuenta nº

Muy Sr. Mío: Le agradeceré que hasta nuevo aviso, acepte los recibos de afiliación que anualmente, la Asociación de Diplomados en Altos Estudios de la Defensa Nacional (ADALEDE), por importe de 60€ anuales, según acuerdo en Asamblea del 25-03-04, cargándolos en mi cuenta.

Atentamente,

Firmado: D. / D^a.