

ASOCIACIÓN DEL PEQUEÑO ACCIONISTA DEL VALENCIA CF S.A.D.

Número de Socio:

Nombre: 1er Apellido: 2º Apellido:

Dirección: Fecha de nacimiento:

Ciudad: Código Postal:

Teléfono: Teléfono móvil:

D.N.I.: Num acciones:

Profesión: E-Mail:

EL SOCIO CONFIRMA QUE LOS DATOS QUE FIGURAN EN LA PRESENTE FICHA SON CORRECTOS Y ADQUIERE EL COMPROMISO DE DELEGACIÓN DEL VOTO DE SUS ACCIONES EN LA ASOCIACIÓN Y ACEPTA EL COBRO DE LA CUOTA ANUAL, A CARGAR EN SU CUENTA BANCARIA.

Número de cuenta para la domiciliación:

Firma del socio y titular de la cuenta:

EN CASO DE NO DISPONER DE CUENTA BANCARIA, REALIZARÁ EL INGRESO EN LA CUENTA CORRIENTE DE LA ASOCIACIÓN: **La Caixa 2100-4337-80-0100152874**