

FICHA FAMILIA SOCIA /AMIGA

Por la presente manifiesto mi interés por formar parte de la APYMA de OBANOS.

La cuota anual por familia amiga es de 25€.

| | |
|---|--|
| Nombre y apellidos Madre de familia | |
| Nombre y apellidos Padre de familia | |
| Hijos/Hijas y edades (Señalar si hay intolerancias alimentarias) | |
| Dirección | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |
| Número de cuenta | |
| Otros datos de interés | |