

Lugar _____

Fecha _____

Formulario de inscripción

Información personal

Nombre y apellido _____ Provincia _____
DNI _____ Código postal _____
Dirección _____ País _____
Ciudad _____ Correo electrónico _____

Modalidades de colaboración

	Cuota de inscripción
Amigo	<input type="checkbox"/> 10 € anuales
Miembro colaborador	<input type="checkbox"/> 9 € trimestrales (36 € anuales)
	<input type="checkbox"/> 18 € trimestrales (72 € anuales)
Donativo puntual	

Intereses

Quiero recibir información de las actividades siguientes:

- | | | | |
|--|---|------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Arte | <input type="checkbox"/> Publicaciones | Recibir newsletter: | <input type="checkbox"/> Sí |
| <input type="checkbox"/> Investigación | <input type="checkbox"/> Ciclos de cine | | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Convocatorias | <input type="checkbox"/> Talleres | Recibir correo postal: | <input type="checkbox"/> Sí |
| <input type="checkbox"/> Conferencias | <input type="checkbox"/> Conciertos | | <input type="checkbox"/> No |

Pago

Banco \ Caja _____
Número de cuenta (IBAN Number) _____
Nombre y apellido del titular _____