



Centro Altatorre de Personas Sordas de Madrid

San Marcelo, 5 – 28017 MADRID
Teléfono: 913.552.957 - Fax: 917.263.068
www.altatorre.org / altatorre@altatorre.org

IMPRESO DE ALTA EN EL CENTRO ALTATORRE

Nombre.....
Apellidos.....
DNI o Pasaporte.....
Domicilio.....
Municipio..... C.P.....
Fecha de nacimiento.....
Provincia.....
Móvil..... FAX.....
Correo electrónico.....

Madrid, a.....de.....de 20

Firma



Solicita:

Ser dado de Alta en la Asociación Centro Altatorre de Personas Sordas de Madrid, para ello se compromete a cumplir con las normas establecidas en los Estatutos y en el Reglamento Interno de dicho Centro.

Documentación Adjunta:

- ✓ Fotocopia del DNI o Pasaporte.
- ✓ Dos fotografías tamaño carnet
- ✓ Justificante bancario del pago del importe de Alta y Primera cuota, o pago en efectivo en el momento de la inscripción.

El pago de las cuotas se realizará por transferencia periódica permanente desde su banco, a favor de la cuenta del Centro Altatorre, cuyo número es:

2038 1166 31 6000496831

Cuotas de inscripción:

- Aspirante (16 a 17)..... 18 €
- Juvenil (18 a 29)..... 18 €
- Adultos (> 30)..... 30 €

Cuota de mensualidad:

- Aspirante (16 a 17)..... Gratis
- Juvenil (18 a 29)..... 6 €
- Adultos (> 30)..... 10 €
- Jubilados con antigüedad de 45 años..... 3,50 €