



# 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

## INSCRIPCIÓN DE ALTA SOCIO CENTRO ALTATORRE

- **Nombre:**.....
- **Apellidos:**.....
- **DNI:**.....
- **Fecha de nacimiento:**..... **Discapacidad:**.....%
- **Domicilio:**.....
- **Municipio:**.....
- **Provincia:**..... **C.P.:**.....
- **Móvil:**..... **Fax:**.....
- **Correo electrónico:**.....

### Firma

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

### 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 importe de Alta y primera cuota, o pago en efectivo en el momento de la inscripción.

El pago de las cuotas se realizará mediante transferencia bancaria , al siguiente número de cuenta : **LA CAIXAES72 2100 2997 1502 0015 3987**

### Cuotas de inscripción

- Aspirante (16 a 17)..... 10€
- Juvenil (18 a 29).....10€
- Adultos(>30).....15€

### Cuotas mensuales

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

### Cuotas forasteros

- Aspirante (-18).....5€. /Anual .....GRATIS
- Juvenil (18 a 29).....5€. /Anual .....45€
- Adultos(>30).....10€/Anual ..... 60€