La abajo firmante, cuyos datos se indican a continuación, solicita ser admitida como miembro de la ASOCIACIÓN DE AMIGOS DE LA REAL ORQUESTA SINFÓNICA DE SEVILLA, (AAROSS), con todos los derechos y obligaciones estatutarias:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: **PROVINCIA:** **CP.**

TELÉFONOS:

DNI: **E-mail:**

Fecha **Firma**

Sr. Director del BANCO/CAJA:

Sucursal de calle/plaza:

Le ruego abone con cargo a mi cuenta corriente/ahorro, a nombre de:

D.

Código de cuenta IBAN:

Los recibos presentados por la **ASOCIACIÓN DE AMIGOS DE LA REAL ORQUESTA SINFÓNICA DE SEVILLA (A.A.R.O.S.S.),** por el importe de 30,00 euros/año o la cuota que apruebe en cada ejercicio económico la Asamblea General de Socios correspondiente.

Fecha **Firma**

ASOCIACIÓN DE AMIGOS DE LA REAL ORQUESTA SINFÓNICA DE SEVILLA (AAROSS)
. C/ Monte Carmelo nº 21 bajo A 41011-SEVILLA. Teléfonos: 954 630 695 -678646065
E-mail: amigosross@aaross.es