



GRUPO PARA EL ESTUDIO Y CONSERVACIÓN DE LOS ESPACIOS NATURALES

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Enviar firmado y por correo ordinario a:

GECEN (Secretaría)

Apdo. de correos 1139

12080 CASTELLÓN

Nombre, apellidos, edad y profesión (de cada socio):

..... Edad Profesión

..... Edad Profesión

..... Edad Profesión

..... Edad Profesión

..... Edad Profesión

Dirección:

Localidad:

C.P.:

Provincia:

D.N.I.:

Teléfono:

E-mail:

Deseo inscribirme en el GECEN como socio/a:

Familiar Plenario Numerario Juvenil Infantil Colectivo Protector

Forma de pago:

Domiciliación Bancaria Giro Postal Cheque Transferencia

En caso de domiciliación indique el número de cuenta:

Titular de la cuenta o libreta:

D.N.I.:

Firma