



COALICIÓN POR EL BIERZO

FICHA DE AFILIACIÓN

Apellidos			
Nombre		DNI	
Profesión			
Dirección			
Localidad		C.P.	
País		Teléfono	
Mail			
IBAN			
FECHA Y FIRMA			
En.....a.....de.....de 2017			



COALICIÓN POR EL BIERZO

FICHA DE AFILIACIÓN

Apellidos			
Nombre		DNI	
Profesión			
Dirección			
Localidad		C.P.	
País		Teléfono	
Mail			
IBAN			
FECHA Y FIRMA			
En.....a.....de.....de 2017			