****

**ASOCIACIÓN RASCASA**

**¡HAZTE SOCI@ Y COLABORA CON NOSOTR@S!**

**D./Dña**………………………………………………………………………………...….

**NIF**……………………………………………………………………………….……….

**Domiciliado en c/**…………………………………………………………................

**C. P.**…………….…**Población**……………..…………….**Provincia**………………

**Teléfono**…………………………**Email**……………………………………………........

**Colabora con** **€**

mensual trimestral semestral anual donativo

**Código IBAN**…………………………………………………………………………..

Cartagena, a…………de……………….......de 20……