



Asociación Granadina para la Recuperación
de la Memoria Histórica

Solicitud de Inscripción

D./D^a.

Con domicilio en (calle o plaza): N^o

Población Provincia Código Postal

Nacido el / / en DNI:

Teléfono Particular Teléfono Móvil

Fax Correo Electrónico

Desea ser admitido en la Asociación Granadina para la Recuperación de la Memoria Histórica, aceptando los derechos y obligaciones contenidos en los Estatutos.

Formación Académica y Profesional

Experiencia Profesional

Ocupación o Cargo Actual

Otros datos de Interés

..... a, de de

Firma

FORMA DE PAGO:

- **Cuota:** 30 euros anuales
- Se admiten donaciones

Orden de Pago

TITULAR DE LA CUENTA:

Asociación Granadina para la Recuperación de la Memoria Histórica

BANCO / CAJA DE AHORROS:

La Caixa

DIRECCION:

C/ Federico García Lorca 1-3

LOCALIDAD:

18197 - Pulianas (Granada)

BANCO	SUCURSAL	D.C.	CUENTA
2100	5717	15	0200023009

Firma:

Enviar la primera página a:

**AGRMH – “Casa del Pueblo”
C/ Isaac Albéniz, 8 - Bajo
18197-PULIANAS (Granada)**

**E-mail: agrdmh@gmail.com
www.grnadamemoriahistorica.es**
