

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

en la "Asociación de Amigos de la UMER"

D/D^a _____ NIF _____

con domicilio en _____

Teléfono: _____ Localidad _____ C.P. _____

e-mail: _____

desea ser dado de alta como socio de número en la "ASOCIACIÓN DE
AMIGOS DE LA UNIVERSIDAD DE MAYORES EXPERIENCIA RECÍPROCA"

¿En qué le gustaría colaborar con la UMER? _____

En Madrid, _____ Firma