



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN en la "Asociación de Amigos de la UMER"

D/D^a _____

con NIF _____

Domicilio en _____

Teléfono _____

Localidad _____ C.P. _____

Email _____

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