

# Ensemble XXI

## BOLETIN DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO PROTECTOR/A DE ENSEMBLE XXI

Nombre \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

*Datos Bancarios:*

Entidad \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

*Deseo ser Socio Protector/a de Ensemble XXI y participar con **la cantidad anual***

*de: (subrayar la cantidad deseada)*

25 Eur.

35 Eur.

50 Eur.

Otra cantidad: \_\_\_\_\_ Eur.

*Firmado:*

Enviar por correo electrónico a [info@ensemblexxi.com](mailto:info@ensemblexxi.com)