

Imprima por favor hacia fuera este formulario del debe directo, complete todos los detalles y fax a 971 677 762 o envíelos al direccionamiento dado debajo... de nosotros hará el resto.

Please print out this Direct Debit form, fill in all details and fax to 971 677 762 or send to the address given below... we'll do the rest.

Formulario de alta como socio de 'MEDITERRANEA' Ayuda Directa

Mediterranea Direct-Help Membership Form

Si deseas unirte o colaborar con 'MEDITERRANEA', rellena el siguiente formulario y envíalo a Plaza Alcasser no 3, local 5, 07181, Portals Nous, Calviá, Mallorca, o por fax al número 971677762.

If you wish to become a subscriber or to collaborate with 'MEDITERRANEA', fill in this form and fax to 971677762 or send it to Plaza Alcasser no 3, Local 5, 07181 Portals Nous (Calviá), Mallorca.

Por favor, rellénalo con letra clara y con todos los datos

Capital letters please, with all data.

nombre y apellidos
name and surname _____

profesión
profession _____

NIF / NIE
passport n° _____

dirección
address _____

código postal
post code _____

teléfonos
telephones _____

email
email _____

Indícanos con que cuota mensual nos podeís ayudar:

Monthly Quota:

_____ . €

Autorización Bancaria

Direct Debit

Autorizo el pago desde ahora y hasta nuevo aviso, con cargo a mi cuenta de los recibos mensuales que sean presentados por 'MEDITERRANEA O.N.G.'

I authorise the payment from today and until further notice, charged to my account by the monthly receipts presented by 'MEDITERRANEA O.N.G.'

banco o caja
bank _____

agencia
branch _____

dirección
address _____

titular
title _____

entidad <i>bank n°.</i>	oficina <i>branch n°.</i>	DC <i>digit</i>	núm. cuenta <i>account n°.</i>
----------------------------	------------------------------	--------------------	-----------------------------------

fecha
date _____

firma del titular
signature _____