



**ADICALE**

*Asociación De Directores de Centros Públicos de  
Educación Secundaria de la Comunidad de Castilla y León*

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

Apellidos:

Nombre:

**Dirección Particular:** Calle

Localidad:  Provincia:

C.P.:  Teléfono:

Correo Electrónico Particular :

**Centro de Trabajo:**

Cargo:

Calle:  Localidad:

C.P.:  Provincia:  Teléfono:

Correo Electrónico del Centro :

**FORMA DE PAGO:** Ingreso De 36 euros en ING DIRECT

**Nº DE CUENTA: ES31 1465 0100 94 1900208276**

En el ingreso poned vuestro nombre y el del centro al que representáis.

**Domiciliación:**

**BANCO:** \_\_\_\_\_

**SUCURSAL:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE CUENTA:**

<i>Entidad</i>	<i>Oficina</i>	<i>Contr ol</i>	<i>Nº de cuenta</i>

**TITULAR:** \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(firma)