



SOCIEDAD DE AMIGOS DEL MUSEO  
NACIONAL DE CIENCIAS NATURALES



**mncn**  
museonacionaldecienciasnaturales

## BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

### APORTACIÓN ANUAL

**Modalidad**

**Cantidad**

**Numerario**

**30 euros al año**

**Menores 18 años**

**12 euros al año**

Esta aportación da derecho al acceso gratuito al Museo, a recibir gratuitamente toda la información de las actividades públicas realizadas por el Museo y sus Amigos, y a obtener un descuento del 10% en las tiendas del Museo Nacional de Ciencias Naturales.

### DATOS PERSONALES

**Apellidos** \_\_\_\_\_

**Nombre** \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_

**Dirección Postal** \_\_\_\_\_

**C.P.** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

### DATOS PROFESIONALES

**Actividad Profesional** \_\_\_\_\_

**Empresa o Centro de Trabajo** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_

**Dirección Postal** \_\_\_\_\_

**C.P.** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

### BOLETÍN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

**Señor Director de la entidad:** \_\_\_\_\_

**Dirección Postal** \_\_\_\_\_

**C.P.** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

### IBAN

--	--	--	--	--

**Entidad**

**Oficina**

**D.C.**

**Cuenta**

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mediante el presente escrito autorizo la domiciliación del recibo de la cuota anual que le será presentado por la Asociación Sociedad de Amigos del Museo Nacional de Ciencias Naturales en mi cuenta bancaria.

**Fecha y Firma.**

**Firmado D. / Dña.**