

# SOLICITUD DE INGRESO EN LA AGRUPACIÓN ASTRONÓMICA DE HUESCA

Nombre y Apellidos

---

Domicilio

---

Población

---

C.P.

Teléfono

---

E-mail

---

D.N.I.

---

Fecha nacimiento si es menor 18 años

---

SOLICITA: su ingreso en calidad de SOCIO en la Agrupación Astronómica de Huesca

(FIRMA si es menor de edad)

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

---

(Nombre y apellidos)

con D.N.I. número \_\_\_\_\_, autorizo hasta nueva orden a la  
AGRUPACIÓN ASTRONÓMICA DE HUESCA, para que presente y cobre las cuotas de socio  
que la misma gire a mi nombre con cargo a la cuenta con código IBAN:

E	S																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01 \_\_\_\_\_  
(Por favor, informar si se cambia de núm. Cta.)

Precio cuotas: adultos..... 30 euros al año  
Precio cuotas: infantil (hasta 18 años) ..... 10 euros al año

Enviar solicitud a:  
AGRUPACIÓN ASTRONÓMICA DE HUESCA  
Parque Tecnológico Walqa, parcela 13  
22197 Cuarte (Huesca)  
Tel.: 974 23 03 22 - [info@aahu.es](mailto:info@aahu.es)

(FIRMA)