



FORMULARIO INSCRIPCIÓN COLABORADOR

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

CIF:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR:

DATOS DE LA EMPRESA / CONTACTO

POBLACIÓN Y PROVINCIA:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

CUOTA Y MÉTODO DE PAGO (seleccionar modelo de colaboración)

Colaborador PLATA (25€) Colaborador ORO (150€) Colaborador PREMIUM (500€)

1. ABONO A TRAVÉS DEL DELEGADO DEL MUNICIPIO DE: _____

2. TRANSFERENCIA BANCARIA EUROCAJA RURAL:

NÚMERO CUENTA: ES10 3081 0087 4150 0031 4450

En _____, a _____ de 2025

Firmado (firma manuscrita o firma digital válida):