SADI Sevilla

SINDICATO ANDALUZ DE DOCENTES INTERINOS

FICHA DE AFILIACIÓN

Rellena con mayúscula todos los datos y envíala a:

SADI Sevilla
c/ EVANGELISTA nº 47 - 1º C
41010 Sevilla

También puedes entregárnosla en Delegación (zona sindicatos)

Tlf. 955 034 348 (mañanas) **-** 663 807 576 **-** 663 807 578 - 663 807 579

Datos personales

Apellidos	
Nombre	NIF
Dirección	nº
Localidad	Código Postal
Teléfono	E-mail

Datos profesionales

Cuerpo	Especialidad
Tiempo de servicio aproximado	
Centro de trabajo	
Localidad	

. . . . . .

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director, ruego a partir de la fecha de la presente abone con cargo a mi cuenta las cuotas, que trimestralmente y por importe de 18 € (dieciocho euros), presente al cobro **FEDERACIÓN SADI** (Federación de Sindicatos Andaluces de Docentes Interinos).

Nombre y Apellidos del titular:.....

Código de cuenta ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Entidad Oficina D.C. Número de Cuenta

Banco/Caja de ahorros:.....

Domicilio:.....

Población:.....

Provincia:.....

Fecha:.....

Firma: