

**REVISTA “LAICIDAD Y LIBERTADES. ESCRITOS JURIDICOS”.**

**FICHA DE SUSCRIPCION A LA REVISTA “LAICIDAD Y LIBERTADES. ESCRITOS JURIDICOS”.**

Fecha de solicitud:

**DATOS DEL SUSCRIPTOR:**

Entidad:

Dirección:

Código Postal: Población y Provincia:

Teléfono: Fax: Dirección de E-mail:

NIF:

Cuota anual: 50 Euros más IVA.

**DATOS BANCARIOS:**

| Entidad. | Sucursal. | D. C. | Cuenta corriente/Libreta de Ahorro. |
|----------|-----------|-------|-------------------------------------|
|          |           |       |                                     |

Nombre de la Entidad:

Dirección de la Sucursal:

Código Postal: Población y Provincia:

(Estos datos aparecen en los talones y libretas de ahorro. Las solicitudes con datos incompletos o incorrectos no serán atendidas)

**AUTORIZACION BANCARIA:**

Ruego tengan la amabilidad de atender los recibos que les presente a mi nombre la Revista: *Laicidad y Libertades. Escritos Jurídicos*, con cargo a la cuenta en esa sucursal cuyo número indico más arriba.

**Firma:**

Nota: Envíe el original de esta solicitud, debidamente cumplimentado y firmado a su Banco o Caja y a:

Profª. Ana Fernández-Coronado.

E-mail: afercor@der.ucm.es Tel.: 91 394 55 49.

Departamento de Derecho Eclesiástico del Estado.

Facultad de Derecho.

Universidad Complutense de Madrid.

28040 Madrid.



**ASOCIACION "DERECHO, LAICIDAD Y LIBERTADES".  
FICHA DE INSCRIPCION.**

Fecha de solicitud:

**DATOS DEL SOCIO:**

Nombre y Apellidos:

Dirección:

Código Postal:

Población y Provincia:

Teléfono:

Fax:

Dirección de E-mail:

NIF:

Cuota anual: 72 Euros.

**DATOS BANCARIOS:**

| Entidad. | Sucursal. | D. C. | Cuenta corriente/Libreta de Ahorro. |
|----------|-----------|-------|-------------------------------------|
|          |           |       |                                     |

Nombre de la Entidad:

Dirección de la Sucursal:

Código Postal:

Población y Provincia:

(Estos datos aparecen en los talones y libretas de ahorro. Las solicitudes con datos incompletos o incorrectos no serán atendidas)

**AUTORIZACION BANCARIA:**

Ruego tengan la amabilidad de atender los recibos que les presente a mi nombre la Asociación: *Derecho Laicidad y Libertades*, con cargo a la cuenta en esa sucursal cuyo número indico más arriba.

**Firma:**

\_\_\_\_\_

Nota: Envíe el original de esta solicitud, debidamente cumplimentado y firmado a su Banco o Caja y a:

Profª. Mª Cruz Llamazares Calzadilla

E-mail: mllamaza@der-pu.uc3m.es Tel.: 91 624 98 19

Facultad de Ciencias Sociales y Jurídicas.

Universidad Carlos III de Madrid.

C/ Madrid 126.

28903 Getafe. Madrid.

