

# Solicitud de tarjeta kadampa

Centro Budista Avalokiteshvara

Fecha de la solicitud: .....

## Datos del titular

*Por favor rellena los datos con letra clara*

Nombre:.....

Teléfono:.....

Email:.....

Dirección Postal:.....

.....

## Tipo de tarjeta

*Por favor elige la modalidad de tu tarjeta*

- B - general especial.....30 € al mes
- C - fundamental.....40 € al mes
- D - fundamental especial.....55 € al mes
- E - mahamudra.....75 € al mes

## Pago

*Por favor elige la modalidad de pago*

- Transferencia periódica a la cuenta del Centro

## Firma del titular

*Por favor firma aquí la solicitud*