

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO SOCIO/A

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:

DNI	Profesión	Fecha nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio	C. Postal	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos de contacto	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS DE SU CÓNYUGE O PAREJA

Nombre y apellidos:

DNI	Profesión	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Solicito la admisión como socio/a de la Asociación “**NIÑOS DE UCRANIA Y ANDALUCIA**”, estando enterado de los derechos y deberes que me reconocen los estatutos de la Asociación.*

Acepto contribuir con una cuota mensual

Cuota mínima mensual 15€ otra cantidad €

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firma del solicitante:

Fecha:

Telf.: 956 573 318
 Movil.: 629 622 489
 Fax.: 956 572 980