

SOLICITUD DE ADMISIÓN

Imprimir, rellenar y enviar este formulario a nuestra dirección, junto con una fotocopia del D.N.I. y dos fotos tipo carnet.

Gracias

FECHA DE SOLICITUD: _____ Nº DE SOCIO: _____
Datos a completar en la Secretaría

FOTO

N.I.F.: _____

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

PROFESIÓN _____

CALLE: _____

POBLACIÓN: _____

PROVINCIA _____ CÓDIGO POSTAL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ (1)

TELÉFONO FIJO: _____ MÓVIL: _____

Firmado,

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco o Caja _____

Sucursal en calle _____ Población: _____

Código de cuenta IBAN:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cuota ordinaria 30 €

Cuota reducida 15 € (mayores de 65 a, jubilados o jóvenes entre 18 y 25 a.)

DATOS DEL TITULAR DE LA CUENTA (si es diferente del socio)

D. / Dña.: _____

Domicilio: _____

Población _____ Cód. Postal _____ Provincia: _____

N.I.F. : _____ Teléfono Fijo: _____ Móvil: _____

Málaga, a ____ de _____ de _____

Firmado,