

AÑO:	2014
NÚM. SOCIO:	

SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN DE ASOCIADO

Apellidos: _____

Nombre: _____ D.N.I.: _____

Dirección: _____

Población: _____ C. P. _____ Teléfono: _____

Fax: _____ Móvil: _____

Email: _____

Observaciones: _____

El solicitante se compromete a cumplir las obligaciones que le impone la Legislación aplicable así como los Estatutos y los acuerdos adoptados válidamente por los órganos de gobierno.

Firma:

AVALISTAS

Toda solicitud de asociación tendrá que ir firmado por dos avalistas que sean socios actuales de la Asociación.

Primer avalista:

Segundo Avalista:

Apellidos: _____

Apellidos: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Firma:

Firma:

