



INSCRIPCIÓN SOCIOS

AÑO 2016-17

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____
DNI Nº: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
DOMICILIO: _____
CÓDIGO POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____
PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____
CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA Y FIRMA:

En caso de ser menor de 18 años, toda inscripción debe venir acompañada de la autorización del padre, madre o tutor legal.

Yo D./Dña. _____ DNI Nº : _____
AUTORIZAO A MI HIJO/A: _____
DNI Nº: _____ Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

FECHA Y FIRMA: