**FICHA DE SOCIO**

Fecha de alta:

Fecha de baja:

**Domicilio**

Calle /Av.: Número: Piso / Letra: Cod. Postal:

Población/Prov:

Teléfono:

Firma:

**Número de socio**

Domicilio

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos personales** | Nombre: 1er. Apellido:2º Apellido: |
| NIF:Fecha nacimiento: |  | Correo electrónico: |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  | Deseo entrar al grupo de Whatsapp: SI / NO |

Esto es una preinscripción, la inscripción se completará con el pago de la cuota.