



SOLICITUD DE INSCRICION

ASOCIACION

PALMA DE ORO

ALTA

NOMBRE: _____ Nº S. _____

APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ C.P: _____ D.N.I: _____

FECHA DENACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

TELF: _____ MOVIL: _____

CUOTA ORDINARIA- FORMA DE PAGOS:

SEMESTRAL: _____

ANUAL: _____

**OBLIGATORIEDAD DE SOCIOS: CUOTA ORDINARIA ANUAL
24€**

APROBADO EN ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA

ALGECIRAS: _____ DE _____ DE 20 _____

FIRMA: _____