



## Solicitud de Ingreso

Nº de socio Colaborador:.....

Apellidos.....Nombre.....

Fecha de nacimiento...../...../..... Edad.....Teléfono:.....

D.N.I.....Correo electrónico.....Móvil.....

Dirección.....C.P:.....

Abonaré la cuota anual de:

Cuota Mínima	30	40	50	Otra Cantidad

A Coruña,....., de ..... de.....

Firma,

