



somos-sierradegata.org

SOLICITUD DE ALTA EN LA ASOCIACIÓN
“SOMOS SIERRA DE GATA”

NOMBRE y 2 APELLIDOS: _____
DNI: _____
NACIONALIDAD: _____
CALLE Y NÚMERO: _____
LOCALIDAD: _____
CÓDIGO POSTAL: _____
PROVINCIA: _____
PAÍS: _____
E-MAIL: _____
TELÉFONO: _____
WEB: _____

Manifiesta ser mayor de edad y, por el presente documento solicita su alta como (marcar opción)

- SOCIO NUMERARIO (con voz, voto y obligación de pagar cuota)
- SOCIO COLABORADOR (con voz y sin voto ni cuota)

Y para que así conste a todos los efectos lo firma en la localidad de _____
el día ___ de _____ de 2015.

Firmado

- *Puede entregar esta solicitud en mano a cualquier socio o enviarla escaneada a somos.sierradegata@gmail.com*