

Nº Socio

## FICHA DE SOCIO

Apellidos

Nombre

D.N.I.

Fecha de Nacimiento

Cuota

Euros

Correo Electrónico

Día

Mes

Año

Dirección

Población

Teléfono

Teléfono Móvil

Fax

Profesión

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Firma.

---

A rellenar si la modalidad de pago es de recibo por banco

Titular de la Cuenta

Banco/Caja de Ahorros

Domicilio Sucursal

Localidad

Código Cuenta Cliente    Entidad    Oficina    DC    Nº Cuenta