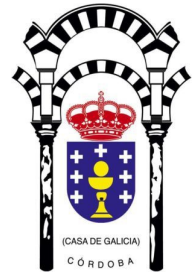


DÍA DE INSCRIPCIÓN:.....

NÚMERO DE SOCIO:



HOJA DE INSCRIPCIÓN

APELLIDOS:.....

NOMBRE:.....

CALLE:.....

CÓDIGO POSTAL:.....

PROFESIÓN:.....

TELÉFONO:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

LUGAR DE NACIMIENTO:.....

NOMBRE DE CONSORTE:.....

NATURAL DE:.....

CUOTA: 29 EUROS AL TRIMESTRE

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD:.....

NÚMERO DE CUENTA:.....

DIRECCIÓN SUCURSAL:.....

FIRMADO: