



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Deseo inscribirme como miembro de la Asociación en la categoría de:

SOCIO NUMERARIO 45 €/año.

SOCIO PROTECTOR A partir de 45 €/año.

(*) En este caso, tengo a bien aportar como contribución especial _____ €.

DATOS PERSONALES

NOMBRE

APELLIDOS

NIF

DIRECCIÓN

POBLACIÓN

PROVINCIA

C.P.

PAÍS

TELÉFONO

FAX

E-MAIL

PUEBLO DE ORIGEN

Si quiere regalar una inscripción no tiene más que rellenar los datos de la persona a la que desea hacer el regalo. La asociación se encargará de comunicárselo por escrito al nuevo socio.

FORMA DE PAGO: DOMICILIACIÓN BANCARIA

Se rellenará el documento de domiciliación que le será proporcionado al efecto.

_____, a ____ de ____ de 20____.

(firma)

Remita este boletín debidamente cumplimentado a **CLUB XEITU**
APARTADO 59 – 24100 VILLABLINO (LEÓN) si desea unirse al mismo.

U
T
I
E
X
B
U
C