



## HOJA INSCRIPCIÓN SOCIO

Sr. / Sra. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ C.Postal \_\_\_\_\_

Nº DNI \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Entidad bancaria para el cargo de la cuota \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**SOCIO PRACTICANTE: 6,00€ INSCRIPCIÓN Y CUOTA DE 75€/ANUAL**

**SOCIO PROTECTOR: 6,00€ INSCRIPCIÓN Y CUOTA DE 15€/ANUAL**

**FIRMA**