



Sr/Sra. Presidente/a:

D/D^a

Mayor de edad, con domicilio en (ciudad)

Calle n^o D.P.....

Con N.I.F. n^o

Adjunto para la ficha de la Asociación los siguientes datos:

DATOS DE CONTACTO

Tfno. domicilio Tfno. móvil

Tfno. en verano.....

Correo electrónico

DATOS DE LA EMPRESA Y DEL PUESTO DE TRABAJO

Empresa en la que trabajo actualmente

Dirección completa de la empresa

Con el puesto de.....

DATOS BANCARIOS

El/la abajo firmante AUTORIZA a la Asociación Agacam a domiciliar el pago semestral o anual de la cuota de participación en la cuenta bancaria que se indica a continuación.

IBAN..... Cuenta (20 dígitos)/...../...../.....

SOLICITA

Ser admitido/a como socio/a, comprometiéndome a cumplir las obligaciones que me impongan los Estatutos y el Reglamento de la Asociación, los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de gobierno y la legislación vigente.

..... a de de

Tutor:

Firma