

# FICHA DE AFILIACIÓN



## AGRUPACIÓN

AGRUPACIÓN LOCAL DE			
FECHA DE SOLICITUD	/	/	Nº DE AFILIACIÓN (no rellenar)

## DATOS PERSONALES

NOMBRE				F. NACIMIENTO	/	/	
APELLIDOS							
DIRECCIÓN						CP	
LOCALIDAD				PROVINCIA			
DNI			TELÉFONO-S	/			
E-MAIL							

## DOMICILIACIÓN

TITULAR DE LA CUENTA							
ENTIDAD							
IBAN		/	/	/	/		
CUOTA	<input type="checkbox"/> 60€ (Anual)	<input type="checkbox"/> 18€ (Trimestral)					

Firma

En                      a                      de                      de 20