

ASOCIACIÓN ARTEIBI

SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO

El que suscribe solicita su inscripción como socio de número en la Asociación ARTEIBI, obligándose a cumplir sus Estatutos y demás acuerdos legalmente adoptados.

Nombre: _____ Apellidos: _____

DNI: _____

Domicilio: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____

Teléfonos de contacto: _____

E-mail: _____ Fecha: _____

Prefiero que las notificaciones de reuniones, etc. me las hagan por:

e-mail SMS teléfono carta

Fdo: