**SOCIO ADECUR Nº**

(a rellenar por la secretaría de la asociación)

**ADECUR**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE NUEVOS SOCIOS**

Rellene con sus datos el formulario que figura a continuación y adjunte:

* Resguardo de haber ingresado la cuota anual de 40 € en la cuenta de:

 **CAIXABANK:**

**ES60 2100 6185 1713 0046 9114**

 **(Centro comercial BURGOCENTRO, Las Rozas)**

* Una foto reciente tamaño carnet

Entregue todo ello a la Secretaria de la Asociación

**NOMBRE**

**1º APELLIDO**

**2º APELLIDO**

**FECHA NACIMIENTO**

**DNI/NIF**

**DOMICILIO**

**TELÉ. FIJO**

**TELÉ. MÓVIL**

**E-MAIL**

**SOCIO CLUB DE MAYORES Nº**

**¿HA SIDO ANTERIORMENTE SOCIO DE ADECUR? (SI/NO)**