



FOTO

**FORMULARIO INSCRIPCION CLUB CAPA**

**Socio/a:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **TLF 1:** \_\_\_\_\_ **TLF 2:** \_\_\_\_\_

**DIRECCION:** \_\_\_\_\_

**POBLACION:** \_\_\_\_\_ **CP:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**EMAIL:** \_\_\_\_\_

- Los menores de edad tendrán que cumplimentar el formulario con los datos del Padre / Madre / Tutor Legal, con su correspondiente firma.

**Padre/Madre/Tutor Legal:**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**D.N.I.:** \_\_\_\_\_

**TLF:** \_\_\_\_\_

Firma del socio.

Firma Padre/Madre/Tutor Legal.

Firma / sello entidad.

Alcalá de Guadaira a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_