



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 2 socios/ sello entidad.

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