ASOCIACION DE ALTAS CAPACIDADES DE MARBELLA Y SAN PEDRO ALCANTARA

SOLICITUD DE INSCRIPCION

http://WWW.ALTASCAPACIDADESMARBELLA.ORG INFO@ACMARBELLA.ORG
Centro Social Parque Miraflores.
C/José Luis Morales y Marín, 17
29600 Marbella. Tel. 616.582.723
G93299196

Sr. Presidente de ACM Marbella

El abajo firmante, cuyos datos constan a continuación, solicita ser admitido como **Socio Ordinario**, en la Asociación de ALTAS CAPACIDADES DE MARBELLA Y SAN PEDRO ALCANTARA, para lo cual, se compromete a respetar los Estatutos de la misma, los acuerdos de las Asambleas de Socios, así como las normas de admisión de socios, y al pago de las cuotas vigentes en cada momento en la Asociación.

SOCIO/A	**Apellidos:**					
	Nombre:			**D.N.I.:**		
	Domicilio:					
	Población:		**C.P.:**		**Provincia:**	
	Teléfono fijo:					
	Correo electrónico:					
CÓNYUGE	**Apellidos:**					
	Nombre:			**D.N.I.:**		
	Domicilio:					
	Población:		**C.P.:**		**Provincia:**	
	Teléfono fijo:					
	Correo electrónico:					

NIÑO/A 1	**Nombre:**			
	F. Nacimiento		**D.N.I.:**	
	Colegio:			
	Último curso realizado:			
	Durante el curso académico:			
NIÑO/A 2	**Nombre:**			
	F. Nacimiento		**D.N.I.:**	
	Colegio:			
	Último curso realizado:			
	Durante el curso académico:			
NIÑO/A 3	**Nombre:**			
	F. Nacimiento		**D.N.I.:**	
	Colegio:			
	Último curso realizado:			
	Durante el curso académico:			

En a de de

Titular de la Cuenta Bancaria: SOCIO: ☐ CONYUGE: ☐ **(Marcar X donde proceda)**

Domiciliación Bancaria	**Banco o Caja:**					
	Con domicilio en:					
	Localidad:		**Provincia:**		Iban:	
	Entidad:		**Oficina:**		**D.C.:**	**Cuenta**

La cuota vigente actual es de **10 euros mensuales**, pagaderos **por adelantado** mediante recibo y comunicación a su Entidad. **(Marcar X donde proceda)**

Mensual: ☐ **10** euros pagaderos todos los meses desde la fecha de alta como socio ordinario.

HTTP://WWW.ALTASCAPACIDADESMARBELLA.ORG INFO@ACMARBELLA.ORG

(Puede hacernos llegar la solicitud acercándose a la sede social o enviándola por email)