



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

1/ Datos personales

Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Género	DNI -NIE	Fecha de nacimiento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	día: <input type="text"/> mes: <input type="text"/> año: <input type="text"/>
Nacionalidad	Ocupación principal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2/ Datos de contacto

Tipo de vía	Nombre de la vía	Número	Piso
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Información adicional			
<input type="text"/>			
País	Provincia	Código postal / Población	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono móvil	Teléfono móvil alternativo	Teléfono fijo	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
E-mail de contacto	E-mail alternativo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

3/ Datos bancarios (Exentos estudiantes y personas en situación de desempleo)

Cuota mensual

3€ 5€ 10€ 20€ 50€ otra

Forma de pago TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL

Cuenta corriente

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Observaciones

Fecha:

Firma