

SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO REF:.....

APELLIDOS:

NOMBRE:.....

DNI:.....

NACIDO EN:.....FECHA:.....

DOMICILIO:.....

CÓDIGO POSTAL:.....LOCALIDAD:.....

TELÉFONO:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA:.....

Solicita, en aplicación del artículo 7 a del Reglamento de Admisión, el ingreso en la Asociación Casino de Irun conociendo sus Estatutos y comprometiéndose a su estricto cumplimiento.

La falta de pago de la cuota anual en el plazo previsto, conllevará la baja en la Sociedad sin derecho a reclamación de ningún tipo.

En cumplimiento del artículo 28 de los Estatutos de la Sociedad, el Solicitante presenta el aval de dos Socios con más de cinco años de antigüedad en la Asociación.

D.....ANTIGÜEDAD.....

FIRMA:.....

D.....ANTIGÜEDAD.....

FIRMA:.....

IRUN, A.....

EL SOLICITANTE:.....

RECIBIDO EN SECRETARÍA, DÍA:..... HORA:.....