

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

APELLIDOS:

.....

NOMBRE:

.....

Socio del Casino de Irun, en aplicación del artículo 7ª del Reglamento de Admisión, solicita ceder su plaza en esta Asociación a su hijo:

APELLIDOS:

.....

NOMBRE:

.....

D.N.I:

IRUN, A.....

EL SOLICITANTE:.....

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