

ASOCIACIÓN
“LEGADO DE LOS SUCESOS DE EMPEL”

SOLICITUD DE INGRESO

Apellidos y Nombre: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___

Dirección: _____

CP: _____ Población: _____ Provincia: _____

Núm Tlfno: _____ E-mail: _____

TIPO DE SOLICITUD:

(tachar la que proceda ,solo una)

En la actualidad Destinado en el RI 29

Haber estado destinado en el RI 29 desde / / hasta / /

⁽¹⁾Solicitud avalada

Socio Aval 1

Socio Aval 2

D. _____

D. _____

Por la presente solicito el ingreso, comprometiéndome a cumplir los Estatutos⁽²⁾ y manifiesto mi alineamiento con los fines de la Asociación.

En _____ a ___ de _____ de

D. _____

(1) En el caso de Solicitud Avalada será obligatoria la firma de los socios que avalen dicha solicitud.

(2) Le será entregada una copia de los Estatutos una vez sea admitida su solicitud por parte de la Junta Directiva.