

## SOLICITUD DE CARNET



**SOCIO/ A N°:** \_\_\_\_\_

**PASSWORD:** \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**DNI (PASAPORTE O TARJETA DE RESIDENTE):** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN:** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**TELÉFONO FIJO:** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO MÓVIL:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**FDO:**

\_\_\_\_\_

**\*Esta solicitud debe ir acompañada de una fotocopia del DNI**