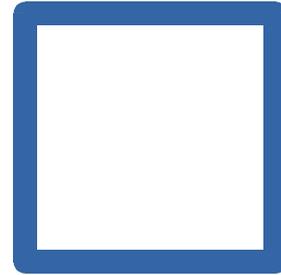




## SOCIO/A ÁREA DE DEPORTES



Tipo:

Nº:

Año:

### TITULAR/PADRE/MADRE/TUTOR/TUTORA

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Fecha nacimiento:

Nacionalidad:

Teléfonos:

Domicilio:

DNI/NIF/Pasaporte:

Localidad:

Provincia:

C. Postal:

### BENEFICIARIO/A 1

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Fecha nacimiento:

DNI/NIF/Pasaporte:

Teléfonos:

### BENEFICIARIO/A 2

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Fecha nacimiento:

DNI/NIF/Pasaporte:

Teléfonos:

### BENEFICIARIO/A 3

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Fecha nacimiento:

DNI/NIF/Pasaporte:

Teléfonos:

### BENEFICIARIO/A 4

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Fecha nacimiento:

DNI/NIF/Pasaporte:

Teléfonos:

Torrox, a de de 20 .

Área de Deportes

Titular/padre/madre/tutor/tutora

Documentación a aportar:

- ➔ Infantil, Adulto o jubilado: fotocopia DNI/NIF/Pasaporte del/la titular/padre/madre/tutor/tutora y del/la socio/a.
- ➔ Familiar (libro familia/empadronamiento/carnets familia numerosa).