



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIOS

Número de socio	NUMERO EMPLEADO	Actividad deportiva	Fecha de alta	
			Mes	Año

Apellidos	Nombre

CENTRO DE COSTOS	TELEF. TRABAJO	CODIGO POSTAL	TELEFONO PARTICULAR

Domicilio	Num.	Piso	Pta.	Ciudad	Cód. Postal

<b>CORREO ELECTRONICO E-MAIL:</b>
-----------------------------------

FAMILIARES, ESPOSA, PAREJA E HIJOS		
Apellidos	Nombre	Fecha nacimiento

\* solo la esposa, hijos y padres