



## ALTA DE SOCIO/A

REGISTRO

NUMERO DE SOCIO/A
NOMBRE DE CATEGORIA:
FECHA DE ALTA SOCIO/A:

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:
Domicilio:			
Provincia:	Municipio:	C. Postal:	
Móvil:	Correo electrónico:		
PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD:			
Estudio / Ocupación:	Persona Oyente:	Persona sorda:	Otros socio/a:

OBSERVACION

¿POR QUÉ ES INTERESANTE?			
OBSERVACIÓN			
¿CÓMO TE ENTERASTE DE ESTA ACTIVIDAD ?			
	ASOCIACION		WEB
		REDES SOCIALES	
			OTROS

Este acuerdo queda firmado por el Secretario General y el interesado

En Málaga, a ..... de ..... de 20.....

Firmar:

Firmar y Sello

Fdo.:.....  
Interesado

Fdo.:.....  
Secretaria General de la S.F.S.M.