



SOLICITUD NUEVO SOCIO

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

N.I.F.: _____

Teléfono: _____

Móvil: _____

E-mail: _____

Profesión: _____

Código postal: _____

Localidad: _____

1º: Siendo aficionado al caballo de Raza Menorquina, solicito ingresar en calidad de socio; comprometiéndome a cumplir todas las obligaciones derivadas de los Estatutos Sociales y de los acuerdos de las Juntas Generales y Directivas de la Asociación.

2º: Conociendo los Estatutos Sociales, quiero ser beneficiario de los derechos que estos ocasionen, a partir del momento de la inscripción y una vez hecho el pago de las cuotas o aportaciones establecidas o que se establezcan mediante Asamblea General.

Fecha y firma:



DOMICILIACIÓN BANCARIA

Datos personales:

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ **Teléfono:** _____

Autorizo al banco que indico a continuación, que pague los recibos que sean presentados por la Asociación de Criadores y Propietarios de Caballos de Raza Menorquina.

Banco: _____

Dirección: _____

Localidad: _____

Entidad: _____ **Oficina:** _____ **D.C.:** _____ **Nº Cuenta:** _____

Fecha y firma: