

**SOLICITUD DE AFILIACIÓN / APPLICATION FOR MEMBERSHIP
ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT / DEMANDE D’AFFILIATION**

Nombre / Forename / Vorname / Prénom:

Apellidos / Surname / Name / Nom de famille:

Nacionalidad / Citizenship / Nationalität / Nationalité :

Edad / Age / Alter / Age :

Sexo / Sex / Geschlecht / Sexe :

Dirección / Address / Adresse / Adresse

Calle / Street / Strasse / Rue :

CP / Zip Code / PLZ / CP :

Poblacion / Town / Stadt / Ville :

Email :

Tel. : Fax. :

Cuota de afiliación / Membership fee / Mitgliedsbeitrag / Cotisation d’affiliation

La primera cuota anual, año 2010, de 20 € /30 € familia, se paga en el acto, las siguientes se pagaran a través de transferencia bancaria a favor de la cuenta de la asociación

Nº 2051-0096-40-1039439050 SA NOSTRA

Fecha y firma

