

IMPRESO DE CAPTACION DE SOCIOS DE LA A.F. VETERANS DE CATALUNYA



NOMBRE:

APELLIDOS DNI

DIRECCION
CIUDAD DISTRITO POSTAL CALLE
PISO PUERTA

TELEFONO MOVIL CORREO ELECTRONICO

FECHA DE NACIMIENTO

PROFESION

CUENTA CORRIENTE:

FECHA

DONACION ANUAL

FIRMA

FECHA DE LA DONACION EN CADA AÑO:

NUMERO DE SOCIO: