



FICHA SOLICITUD ALTA DE SOCIO/A

Nº DE SOCIO/A

DATOS PERSONALES	
Primer Apellido:	
Segundo Apellido:	
Nombre:	
D.N.I.:	
Sexo: (señale lo procedente) HOMBRE () MUJER ()	
Lugar de Nacimiento:	Fecha Nacimiento:
Domicilio:	
Localidad:	C.P.:
Provincia:	
Teléfono Fijo:	Telf. Móvil:
Correo Electrónico:	
SEÑALA LO PROCEDENTE	
ATLETISMO: ()	TRIATLÓN: () MONTAÑA: ()
DOCUMENTOS A PRESENTAR	
Solicitud de Alta de Socio/a: ()	Fotocopia D.N.I. solicitante: ()
En el caso de ser menor de edad: Fotocopia D.N.I. de los padres o tutores ()	
Resguardo Ingreso Cuota Alta de Socio: ()	
TALLAS	
CAMISETA:	PANTALÓN: ESTATURA: PIE: PESO:
Fecha Solicitud:	Lugar:
El Solicitante:	Representantes legales en caso de menor de edad:

D./D^aD./D^aD./D^a

El firmante de esta solicitud o su/s representante/s legal/es, autoriza a el Club Atletismo Apol*Ana a registrar los datos de carácter personal detallados en este impreso, los cuales serán tratados de conformidad con la legislación vigente (LOPD 15/1999 de 13 de diciembre), según se describe en el formulario de tratamiento de datos personales y acepta las normas descritas en los Estatutos y en las normas internas.