



CEAV Centre Espeleològic Alpí Vallesà

Fitxa de Soci

DADES DEL SOCI:

Nom:

Cognoms:

--	--

DNI:

Data Naixement:

Tel. de Contacte:

A/E:

--	--	--	--

Direcció:

Població/Cod. Postal/Ciutat:

--	--

Federat:

FEEC

FCE

Altres

Data d'Alta:

Data de Baixa:

Haga clic aquí para escribir una fecha.

Haga clic aquí para escribir una fecha.

Entenc que en fer-me soci de CEAV haig de complir amb les normatives, responsabilitats i normes de comportament, així com complir i col·laborar en el compliment dels estatuts d'aquesta entitat. Així se m'ha informat a l'efecte de data d'alta com a soci de CEAV.