



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A SOCIO DE LA SAO

NOMBRE: _____

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

D.N.I.:

E-MAIL:

TELÉFONO:

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA:

RESIDENTE:

ADJUNTO: |

AÑO RESIDENCIA: R1: R2: R3: R4:

FIRMA DE AUTORIZACIÓN: