



## ALTA DE SOCIO/A

### REGISTRO

NUMERO DE SOCIO/A

NOMBRE DE CATEGORIA:

FECHA DE ALTA SOCIO/A:

### DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:	
NIF:	Fecha de nacimiento:	Edad:	Sexo:
Domicilio:			
Provincia:	Municipio:	C. Postal:	
Móvil:	Correo electrónico:		
PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD:			
Estudio / Ocupación:	Persona Oyente:	Persona sorda:	Otros socio/a:

### OBSERVACION

¿POR QUÉ ES INTERESANTE?

OBSERVACIÓN

¿CÓMO TE ENTERASTE DE ESTA ACTIVIDAD ?

	ASOCIACION		WEB		REDES SOCIALES		OTROS
--	------------	--	-----	--	----------------	--	-------

Este acuerdo queda firmado por el Secretario General y el interesado

En Málaga, a ..... de ..... de 20.....

Firmar:

Firmar y Sello

Fdo:.....  
Interesado

Fdo:.....  
Secretaria General de la S.F.S.M.