

## SOLICITUDE ADMISIÓN DE SOCIO/A

### DATOS PERSOAIS

Nome	Apelido 1	Apelido 2
D.N.I	Data de Nacemento	<b>Nº SOCIO/A</b> NON CUBRIR

<b>DATA ALTA:</b>	<b>DATA BAIXA:</b>	Vía pública: Rúa, Avda. Lugar ...	Nº.	Piso	Pta.
		Localidade	Código Postal		
Teléfono fixo		Teléfono móbil	Correo electrónico		

☐ Solicito a Xunta directiva da Asociación ESPAZO ABERTO GALIZA sea aceptada a miña admisión como socio de Numerario desta asociación de tempo libre e Educación Intercultural.

Sinatura:

Coñezo e acepto o disposto nos artigos do sete ó once dos Estatutos da ASOCIACION ESPAZO ABERTO GALIZA e estou de acordo en cumprir as súas obrigas en virtude da lexislación e estatutos específicos, regulamentos e acordos internos validamente adoptado polos órganos directivos da Asociación ESPAZO ABERTO GALIZA.

\* **CAPÍTULO II -DAS PERSOAS ASOCIADAS** (capítulos do 7 ó 11).

En , a de de 202

### AUTORIZO Ó MEU FILLO/A :

--

A formar parte como socio/a numerario/a , da entidade arriba indicada, por ser menor de idade, asumindo eu esa responsabilidade. E para que así conste asino esta solicitude.

**SINATURA:**

**Nº DNI:**

NON CUBRIR ESTA FOLLA

**NOME SOCIO/A :**

**Nº SOCIO/A**

Data de Alta :

Data de Baixa

**PAGO COTAS :**

PAGO COTAS	PAGO COTAS	PAGO COTAS	PAGO COTAS	PAGO COTAS
2018	2019	2020	2021	2022
2023	2024	2025	2026	2027

**Don /Dona \_\_\_\_\_, con número de DNI: \_\_\_\_\_, como socio/a da entidade Espazo Aberto Galiza, solicito a baixa voluntaria desta entidade e para que así conste, asino en Santiago de Compostela a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 2 \_\_\_\_\_.**

**Sinatura:**

**Nº Dni:**