



C/ Cisnes nº 12
Urb. Los Patos
03111 BUSOT (ALICANTE)

ALIANZA DEL COCKER SPANIEL

SOLICITUD DE INGRESO

Apellidos:

Nombre:

D.N.I.:

Domicilio:

C.P.:

Población:

Provincia:

País:

Teléfono:

E-mail:

Página Web:

Socio RSCE: SI NO n^o
(Táchese lo que no proceda)

Afijo:

Solicito ser socio de la ALIANZA DEL COCKER SPANIEL, aceptando su Código de Ética y sus Estatutos, y manifiesto que son ciertos los datos consignados.

SOCIOS PRESENTADORES:

D.

D.

Firma:

Firma:

Firma del solicitante:

Cuota Familiar con: