



## Solicitud de afiliación – Socio nuevo

<b>Nombre</b>	<b>Apellidos</b>	
<b>DNI</b>	<b>Domicilio</b>	
<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Teléfono móvil</b>	<b>E-mail</b>

**SOLICITA:** Ser admitido como socio del Club Deportivo ATOS, comprometiéndose a aceptar y cumplir los estatutos, además de asumir los derechos y obligaciones presentes en la normativa vigente. Acorde con los estatutos del club, esta solicitud se encuentra avalada por los dos socios abajo firmantes:

<b>Nombre y Apellidos:</b>	<b>Nombre y Apellidos:</b>
<b>Número de Socio:</b>	<b>Número de Socio:</b>
<b>Firma:</b>	<b>Firma:</b>

En                    a                    de                    de 201

Fdo.: