



CIRCULO DE RECREO DE VALLADOLID

SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIO JOVEN N°

Nombre _____

Apellidos _____

D.N.I.: _____ natural de _____

Profesión _____ Fecha de nacimiento _____

Domicilio _____ nº ____ piso ____ letra ____ CP ____

Teléfono fijo _____ y móvil _____

Email _____

Datos bancarios: nº de cuenta _____

SOLICITA SU INGRESO COMO SOCIO JOVEN

El solicitante se compromete a pagar una cuota mensual de 20€ sin cuota de entrada hasta el momento que cumpla los 35 años, que se aplicarán las condiciones que establecen los Estatutos a las cuotas vigentes en ese momento.

Valladolid a ____ de _____ de 20__.

Firma del solicitante

Siendo presentado por los tres socios de número abajo firmantes

Socio presentador

Socio presentador

Socio presentador

(Se adjunta fotocopia del DNI y foto tamaño carnet de ambos)

Con la firma de la solicitud de Socio del CÍRCULO DE RECREO de VALLADOLID, declaro conocer las obligaciones que de tal condición se derivan de los Estatutos Sociales, actualmente vigentes, cuya copia recibo en este acto, y me comprometo a cumplirlas así como las que puedan derivarse de modificaciones legalmente acordadas, en el futuro.