



“... la practica del deporte, la cultura, el compañerismo y el espíritu tinerfeñista...”

www.antiguosjugadorescdtenerife.es

MIEMBRO DE LA FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE ASOCIACIONES DE FUTBOLISTAS VETERANOS



SOCIO NÚMERO:

APELLIDOS:

NOMBRE:

LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA:

DNI:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

Email:

Solicita sea aceptado como socio numerario (Art. 28.1): De los Estatutos de la [ASOCIACIÓN DE ANTIGUOS JUGADORES DE FÚTBOL DEL CLUB DEPORTIVO TENERIFE](#), comprometiéndose a cumplir con los Estatutos de la misma.

Santa Cruz de Tenerife, a _____ de _____ de 20____.

FIRMA

La presente solicitud, de conformidad con el contenido del Artículo 29, de los vigentes Estatutos de esta Asociación, ha sido correctamente avalada.

VºBº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Datos bancarios para realizar el cobro de las **cuotas trimestrales** (24 euros menores 60 años - 2 euros mayores 60 años).

ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA