

FICHA DE SOCIO/A

Nº _____

DATOS PERSONALES

Nombre		Apellidos	
DNI / CIF		Fecha de Nacimiento	
Calle y Número			
Población	Provincia	Código Postal	
+			
Teléfono fijo o Móvil		Email	

INSCRIPCIÓN

	APADRINAMIENTO *		SOCIO
Fecha de Inicio		Importe (€) / mes	

*En caso de apadrinamiento:

Animal/es apadrinado/s

Yo, _____,
me comprometo a abonar mensualmente el importe anteriormente dicho, que se
utilizará para la alimentación, cuidados y tratamientos de los animales y para la
mejora y mantenimiento de las instalaciones.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.

Fdo. Asociación Sueños del Temple