



## FICHA DE MEMBRESÍA

Fecha:

Foto

Apellido		
Nombre		
DNI		
CUIT/CUIL		
Fecha de nacimiento		
Domicilio		Calle: Num: Dpto:
Barrio		
Código postal		
Ciudad		
Provincia		
País		
Teléfono celular		
Correo electrónico		
Profesión u ocupación		
Lugar de trabajo		
Tipo de socio	Activo	
	Adherente	
	Benefactor	