CLUB NATACIÓ XATIVA

SOCIO DE NUMERO

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO

D.N.I.:

DIRECCION:

TELEFONO:

TELEFONO MOVIL:

CORREO ELECTRONICO:

DOMICILIACION DE RECIBOS EN C.C. Nº:

FAMILIARES:	

EL SOCIO XÀTIVA, a de de