

**CLUB DE MONTAÑA "TRIVES"**  
Paseo de San Roque 4, 1º  
32780 POBRA DE TRIVES (OURENSE)

*Desexo facerme socio do CLUB DE MONTAÑA TRIVES beneficiándome das actividades que realice o mesmo.*

**DATOS PERSOAIS:**

**APELIDOS E NOME:**

**D.N.I.:**            **RÚA:**            **Nº**

**POBOACIÓN:**    **C.P.**

**PROVINCIA:**    **TFNO:**            **DATA N.:**

**DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO:**

**CLASE SOCIO:** *(Marque cunha X o recadro elixido).*

**INDIVIDUAL:**            **(12 €)**                            **FAMILIAR:**                            **(18 €)**

**Cubrir no caso de socio FAMILIAR:**

**APELIDOS E NOME**

**PARENTESCO**

**DATA DE N.**

**D.N.I.**

-  
-  
-  
-

**IMPORTANTE: O INGRESO FARASE NO SEGUINTE Nº DE CONTA ES86 2080 0445 303040004564 (ABANCA)  
DEBERÁ INDICARSE NO MESMO: NOME E APELIDOS, NIF E COMO CONCEPTO "ALTA SOCIO"**

