



Alta Nuevo Socio
Grupo Montañero San Bernardo
Gran Canaria

Nombre: _____ 1º Apellido: _____

2º Apellido: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____

N.I.F.: _____ Fecha Nacimiento: ____ / ____ / ____

Teléfono/s Fijo/s: _____ Telefono Móvil: _____

Correo Electronico: _____

Sr. Presidente del Grupo Montañero San Bernardo de Gran Canaria solicito la **admisión** como socio de este grupo.

Las Palmas de Gran Canaria a, _____ de _____ de _____

Firma: