



Asociación para la
cooperación internacional
de los centroafricanos
en España

Formulario de Solicitud de Tarjeta de Socio

Nombre completo:

Fecha de nacimiento:

DNI/NIE/Pasaporte:

Dirección:

Código Postal:

Ciudad / Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:

Tipo de membresía solicitada:

☐ Socio general

☐ Socio juvenil

☐ Socio familiar

☐ Otro

Consentimientos y Declaraciones:

☐ Declaro que los datos proporcionados son veraces

☐ Autorizo el uso de mis datos según normativa vigente

☐ Acepto recibir comunicaciones de la asociación

☐ Acepto los estatutos y normas internas

Firma del solicitante:

Fecha: