



ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DEL BULLDOG AMERICANO

SOLICITUD SOCIO

DATOS PERSONALES:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

C. POSTAL:

TELÉFONO:

E-MAIL:

DATOS EJEMPLAR:

NOMBRE:

FECHA NACIMIENTO:

CRIADOR:

N. CHIP:

ADN (opcional):

CUOTA DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL: 30€/ANUAL

CUOTA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAR: 40€/ANUAL

FORMA DE PAGO:

TRANSFERENCIA BANCARIA AL NÚMERO DE CUENTA:

CATALUNYA CAIXA: 2013 0865 75 0200457815

TODA SOLICITUD DEBE IR ACOMPAÑADA DEL RECIBO DE PAGO DE LA CUOTA
FOTOCOPIA DEL DNI Y DE FOTO PARA ADJUNTARLA AL CARNET DE SOCIO.