



C. Pinar, 1 - 2ª 3ª
46440 Almussafes.

SOLICITUD DE INGRESO.

DATOS DEL SOCIO.

| | | | |
|------------------------------|-----------|--------|--|
| APELLIDOS | | | |
| NOMBRE | | | |
| FECHA NACIMIENTO | EDAD | D.N.I. | |
| PROFESIÓN | | | |
| DOMICILIO | Nº | PTA. | |
| POBLACIÓN | PROVINCIA | | |
| C. POSTAL | TELÉFONOS | | |
| DIRECCIÓN CORREO ELECTRONICO | | | |

DATOS DEL PERRO.

| | | | |
|--|------|--------------------|--------|
| NOMBRE | RAZA | | |
| SEXO* M H | EDAD | COLOR | |
| FECHA DE NACIMIENTO | Nº | O.E. | |
| NOMBRE DEL PEDIGRÍ | | | |
| TATUAJE/CHIP* | Nº | REG. CENSO CANINO. | |
| LUGAR DONDE ESTÁ EL TATUAJE/CHIP | | | |
| OTROS DATOS IDENTIFICATIVOS. | | | |
| | | | |
| VACUNA DE LA RABIA* | SI | NO | OTRAS. |
| | | | |
| FECHA ÚLTIMA DESPARASITACIÓN | | | |
| PADECE ALGUNA ENFERMEDAD CONTAGIOSA?* | SI | NO | |
| ¿CUÁL? : | | | |
| OTRAS OBSERVACIONES POR PARTE DEL DUEÑO. | | | |
| | | | |
| | | | |

Leídos los Estatutos Generales y los de Régimen Interno del Esportiu Agility Almussafes, deseo ser aceptado como socio con todos los derechos y obligaciones que ello supone.

Almussafes ade.....del.....

Fdo. (1) _____

(*) Rodear con un círculo lo correcto.

(1) Si el socio es menor, hacer constar la firma, nombre y D.N.I. del padre o tutor

Grup d'Esplai ESPORTIU AGILITY ALMUSSAFES
C.I.F. G 97552210