

## FORMULARIO DE AFILIACIÓN

V 1.0

1. NOMBRE
2. APELLIDO 1º
3. APELLIDO 2º
4. DNI
5. Fecha de nacimiento (día/00/0000)
6. DIRECCIÓN
7. LOCALIDAD
8. PROVINCIA
9. CÓDIGO POSTAL
10. EMAIL
11. TELÉFONO
12. PROFESIÓN
13. ESTUDIOS
14. CENTRO

### 15. RECOMENDACIÓN (opcional)

16. NOMBRE
17. APELLIDO 1º
18. APELLIDO 2º
19. DNI
20. EMAIL

Por la presente, autorizo al secretario del partido a mi inscripción como afiliado de número en EL PLUS, inscrita en el registro de partidos como A\_D EL PLUS, con los derechos y obligaciones que me otorga el estatuto.

**Firma y fecha**

