



FICHA INSCRIPCIÓN ASEVAUME

NOMBRE:	APELLIDO 1:	APELLIDO 2:				
F. Nacimiento:	NIF:					
Domicilio:						
Localidad:	Provincia:	CP:				
Teléfono fijo:	Móvil:	Email:				
Militar	Destinado UME:	Unidad:				
Situación:	Empleo:	Arma/esp:				
Ejército:	Fecha baja UME:					
Civil:	Destinado UME:					
Persona física:	Persona jurídica:	Entidad:				
Profesión:	Cargo:					
Quiero pertenecer a la delegación de:						
Aval 1: socio nº	Aval 2: socio nº					
IBAN:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¿ACEPTA TERMINOS Y CONDICIONES DE LA ASOCIACIÓN?:

FIRMA: