



Filà Alcodians

Plaça Mossén Josep, 1
03801 Alcoi (Alacant)
Teléfono: 96 554 82 76

www.alcodians.org
junta@alcodians.org



En/Na _____,

SOL·LICITA el seu ingrés en la **Filà Alcodians** en la categoria de
ADHERIT / INDIVIDU FESTER (encerclar la categoria desitjada)
mitjançant la presentació de les signatures necessàries
d'acord amb l'article 11 de l'Estatut d'aquesta entitat.

1 NOM: DNI: SIGNATURA:	2 NOM: DNI: SIGNATURA:
3 NOM: DNI: SIGNATURA:	4 NOM: DNI: SIGNATURA:
5 NOM: DNI: SIGNATURA:	6 NOM: DNI: SIGNATURA:
7 NOM: DNI: SIGNATURA:	8 NOM: DNI: SIGNATURA:
9 NOM: DNI: SIGNATURA:	10 NOM: DNI: SIGNATURA:
11 NOM: DNI: SIGNATURA:	12 NOM: DNI: SIGNATURA:
13 NOM: DNI: SIGNATURA:	14 NOM: DNI: SIGNATURA:
15 NOM: DNI: SIGNATURA:	16 NOM: DNI: SIGNATURA:

17 NOM: DNI: SIGNATURA:	18 NOM: DNI: SIGNATURA:
19 NOM: DNI: SIGNATURA:	20 NOM: DNI: SIGNATURA:
21 NOM: DNI: SIGNATURA:	22 NOM: DNI: SIGNATURA:
23 NOM: DNI: SIGNATURA:	24 NOM: DNI: SIGNATURA:
25 NOM: DNI: SIGNATURA:	26 NOM: DNI: SIGNATURA:
27 NOM: DNI: SIGNATURA:	28 NOM: DNI: SIGNATURA:
29 NOM: DNI: SIGNATURA:	30 NOM: DNI: SIGNATURA:
31 NOM: DNI: SIGNATURA:	32 NOM: DNI: SIGNATURA:
33 NOM: DNI: SIGNATURA:	34 NOM: DNI: SIGNATURA:
35 NOM: DNI: SIGNATURA:	36 NOM: DNI: SIGNATURA:
37 NOM: DNI: SIGNATURA:	38 NOM: DNI: SIGNATURA:
39 NOM: DNI: SIGNATURA:	40 NOM: DNI: SIGNATURA:

41 NOM: DNI: SIGNATURA:	42 NOM: DNI: SIGNATURA:
43 NOM: DNI: SIGNATURA:	44 NOM: DNI: SIGNATURA:
45 NOM: DNI: SIGNATURA:	46 NOM: DNI: SIGNATURA:
47 NOM: DNI: SIGNATURA:	48 NOM: DNI: SIGNATURA:
49 NOM: DNI: SIGNATURA:	50 NOM: DNI: SIGNATURA:
51 NOM: DNI: SIGNATURA:	52 NOM: DNI: SIGNATURA:
53 NOM: DNI: SIGNATURA:	54 NOM: DNI: SIGNATURA:
55 NOM: DNI: SIGNATURA:	56 NOM: DNI: SIGNATURA:
57 NOM: DNI: SIGNATURA:	58 NOM: DNI: SIGNATURA:
59 NOM: DNI: SIGNATURA:	60 NOM: DNI: SIGNATURA:
61 NOM: DNI: SIGNATURA:	62 NOM: DNI: SIGNATURA:
63 NOM: DNI: SIGNATURA:	64 NOM: DNI: SIGNATURA:

65 NOM: DNI: SIGNATURA:	66 NOM: DNI: SIGNATURA:
67 NOM: DNI: SIGNATURA:	68 NOM: DNI: SIGNATURA:
69 NOM: DNI: SIGNATURA:	70 NOM: DNI: SIGNATURA:

DADES PERSONALS

NOM	
DNI	
DATA NAIXEMENT	
DOMICILI	
CODI POSTAL	
POBLACIÓ	
PROVÍNCIA	
MÒBIL	
E-MAIL	