



SEDE SOCIAL: CALATRAVA, 19
TLF: 645 010 745
13003 CIUDAD REAL

Peña
Atlético de Madrid
Ciudad Real

DATOS NUEVO SOCIO

NÚMERO : _____ FECHA DE ALTA : ____ / ____ / ____

NOMBRE : _____ FECHA DE NACIMIENTO : ____ / ____ / ____

APELLIDOS : _____

D.N.I. : _____ CORREO ELECTRÓNICO : _____

DOMICILIO : _____ CIUDAD : _____

C.P.: _____ TELÉFONO : _____

CÓDIGO DE CUENTA BANCARIA : _____..._____..._____

FIRMADO :