

Fuerzas de Choque



EXTRAORDINARI

**LEGION ROMANA
FUERZAS DE CHOQUE
"EXTRAORDINARI"**

SOLICITUD DE ADMISION

D./DÑA. _____
con D.N.I. _____, residente en _____,
domicilio en _____
C.P. _____ y teléfono (_____) _____ móvil _____.
Correo electrónico _____
Nº de cuenta _____

SOLICITA

Ser admitido en la Asociación Cultural denominada FUERZAS DE CHOQUE ROMANAS "EXTRAORDINARI", aceptando los Estatutos y normas por los que se rige.

Cartagena, a ____ de _____ de 2.0 __.

Fdo.: _____

Firma 1º Socio Aval:

Firma 2º Socio Aval:

NOTA: *El ingreso en la Legión no causará efecto, hasta que sea aprobada esta solicitud por la Junta Directiva, comunicando por escrito al interesado la resolución de la misma.
En caso afirmativo no se considerará socio al solicitante, hasta que satisfaga la cuota de ingreso en la Legión.*