



**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Nombre y Apellidos:**

**D.N.I.:**

**Domicilio:**

  

**Localidad:**

**Código postal:**

**Provincia:**

**Establecimiento al que pertenece:**

**Teléfono de contacto y correo electrónico**

**Firmado**

**Alicante a            de            de 20\_\_**

**El arriba firmante se compromete a cumplir los estatutos que rigen ASECA.**

**CUOTA DE INSCRIPCIÓN 50 €**

**CUOTA BIMENSUAL 20 €**