



Nº: ..... Data: ...../...../.....

**Nome Socio/a:** .....

**Apelidos:** .....

**Data de Nacemento:** ...../...../..... **DNI:** .....

**Rúa.:** ..... **Nº:** ..... **Piso:** .....

**C.P.:** ..... **Localidade:** .....

**Telf. Nº 1:** ..... **Telf. Nº 2:** ..... **FAX.:** .....

**E-mail:** .....

**Nº de membros da familia menores de 25 anos a cargo do socio/a incluído este:** .....

\*\*\*\*\*

**Frecuencia de Pago:** ANUAL  SEMESTRAL

**Autorizo carguen na miña conta Nº:** .....

**Entidade bancaria / Caixa:** .....

**Sucursal:** .....

**A Cota de Socio/a de da A. V. C. de U. e C. "Emilio Crespo" de Navia**

Navia, Vigo a ..... de ..... de 200.....

**Asinado:**

.....

\* MODALIDADES: - CAIXANOVA: PAGO ANUAL OU SEMESTRAL  
- AS DEMAIS ENTIDADES: UNICAMENTE PAGO ANUAL