

Nombre			
Apellidos			
DNI - Pasaporte			
Dirección			
Población			
Código postal			
Nacionalidad			
Teléfono Fijo			
Teléfono Móvil			
Correo Electrónico			
Cuent. Banc. IBAN			
Clase Socio	Temporadas	Equipo (1r, 2n, balonmano base: juvenil, cadete...)	
<input type="checkbox"/> Jugador en activo			
<input type="checkbox"/> Ex-jugador			
<input type="checkbox"/> Staff técnico		Cargo	
<input type="checkbox"/> Simpatizante			
Fecha y firma del solicitante			Foto
Socios avaladores (solo 2º equipo, juvenil y otras categorías...)			
Socio 1		Socio 2	
Nombre		Nombre	
Apellidos		Apellidos	
Fecha y firma		Fecha y firma	
<p>El importe anual de la cuota es de 50€ que se deben abonar en la cuenta de la asociación ES76 0081 7082 5200 0127 1433 Hay que enviar el formulario y el justificante de la transferencia por correo electrónico a associacio@veteranshandbolfc.cat o por correo postal a Associació Veterans Handbol FCB Arístides Maillol s/n 08028 Barcelona</p>			
Socio núm.		Fecha ingreso	