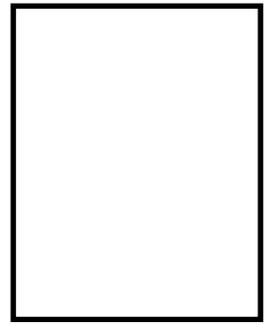


# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



ASOCIACION TROPAS DE SOCORRO

Sr./Sra. \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ .  
Direccion: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Puert \_\_\_\_\_ .  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ .  
Telf. Privado: \_\_\_\_\_ Telf. Movil \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ .  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

Brigada Nº: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Firma.