



MADACH TAGSÁGI BELÉPÉSI NYILATKOZAT SOLICITUD DE ADHESION A MADACH

Név/Nombre y Apellidos:

Cím/Dirección:

Szül. hely és idő /Fecha y lugar de nacimiento:

Foglalkozás/Ocupación:

Hobby/Afición:

Telefon/Teléfono:

E-mail:

Alulírott, _____, _____
személyigazolvány számmal / rezidens kártya számmal , ez úttal kérem a MADACH Egyesületbe való
felvételemet. Ezennel kijelentem, hogy a szervezet Alapszabályzatába foglalt követelményeket és jogokat
elfogadom, és a kivetett 20 Euro éves tagsági díjjal egyetértek és rendszeresen befizetem.

D/Dña. _____, con número de tarjeta de
identidad (DNI / NIE) _____, solicito mi adhesión a la Asociación MADACH. Por la
presente declaro, que acepto el reglamento prescrito por el Estatuto de la asociación, y estoy de acuerdo
con la cuota anula 20 Euros que tengo que pagar anualmente en la calidad de miembro de la asociación.

Keltezés/Fecha: Madridban/en Madrid