



SOCIO Nº _____

A la Junta Directiva del Círculo Mallorquín:

El socio de número que suscribe tiene el gusto de proponer para socio

Socio Eventual (Durante los primeros tres años de socio)

Socio Juvenil (Hasta los 35 años cumplidos)

Socio de Grupo **Socio Colaborador** **Socio persona jurídica**

D/D^a _____

Lugar y fecha de nacimiento: _____

Profesión: _____ DNI: _____ Teléfono: _____

Telef. Móvil: _____ Email: _____

Domicilio: C/ : _____ Población: _____ C.P. _____

Que tendrá la consideración de socio titular, o, en su caso, en nombre y representación de la entidad _____ CIF _____

Domiciliada en C/ _____ Población: _____ C.P. _____

Nombre del cónyuge o pareja estable, DNI, Móvil y Email _____

Datos de los hijos menores de 30 años:

Nombre, DNI, móvil y Email: _____

Nombre, DNI, móvil y Email: _____

Nombre, DNI, móvil y Email: _____

Se autoriza al CÍRCULO MALLORQUÍN a cargar las cuotas mensuales exigibles en la cuenta bancaria nº: _____

En Palma de Mallorca, a _____

EL SOCIO PROPUESTO

EL SOCIO DE NÚMERO.