



Asociación de Pesca Submarina y Actividades Subacuáticas

20.006 SAN SEBASTIAN

c/ Salud, 18 bajo

Tlf. 943 445055

apsas@apsas.es

SOLICITUD DE ENTRADA DE NUEVO SOCIO

TIPO SOCIO JUNIOR / SENIOR		FECHA	
--------------------------------------	--	--------------	--

APELLIDOS	
NOMBRE	
DIRECCIÓN	
LOCALIDAD	
C.POSTAL	
NIF	
FECHA NACIMIENTO	
TELEFONO	
eMAIL	
MODALIDAD PESCA / ESCAFANDRISMO / OTRO	
SOCIO QUE AVALA	
TITULACIÓN	
Nº DE INMERSIONES	

Firma Socio

Firma y sello APSAS