

Asociación de Alumnos e Antigos Alumnos da EOI de Santiago de Compostela
r/ Ulpiano Villanueva 1-2
15705 - Santiago de Compostela
Tlf: 981554710 / Fax: 981554875
www.eoisantiago.org
asalumnado@eoisantiago.org

SOLICITUDE DE INGRESO

ASOCIACIÓN DE ALUMNOS E ANTIGOS ALUMNOS DA EOI DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

NOME: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDADE Nº: _____

ENDEREZO: _____ CP _____

LOCALIDADE: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

IDIOMAS CURSADOS: _____

EXPÓN

que é o seu dexeso ingresar nesa entidade e, sentíndose plenamente identificad@ cos seus fins, adquire-la condición de asociad@.

E, polo tanto,

SOLICITA

que se tramite a súa admisión, facendo constar o seu compromiso de cumprir os estatutos que rexen a asociación e os acordos adoptados por esa Xunta Directiva e polos demais órganos.*

Santiago de Compostela, _____ de _____

Asdo.:

A/A XUNTA DIRECTIVA DA ASOCIACIÓN DE ALUMNOS E ANTIGOS ALUMNOS DA EOI
DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

*Para que a Asociación acepte a solicitude, deberá facer un ingreso de 10 € anuais na conta de LaCaixa 2100/5875/89/0200009280, e presentar o xustificante xunto cunha copia do seu DNI/NIE.