



Asociación Vitícola Comunidad de Madrid

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN.

Apellidos: _____ -Nombre: _____

Dirección: _____ D. P. _____

Población: _____ Provincia: _____ País: _____

Tfn°. Part.: _____ Tfn°. Móvil: _____ Otros: _____

Fax: _____ Email: _____

Fecha de afiliación: _____.

Firma:

Nota. Por norma legal, es imprescindible adjuntar fotocopia del D.N.I. ó Pasaporte.
