

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN FEARP

Fecha de solicitud inscripción	
Fecha de inscripción:	

Nombre de la Asociación:

Datos administrativos

Domicilio sede:			
.....			
Año constitución :		CIF:	
Nº de socios		Cuota anual	
Presupuesto anual			
Nº de Registro:		Web:	
Tlfn.:		Email:	

Representante de la Asociación ante la FEARP

Nombre		
Cargo		
email		Tlfn:

Requisitos para asociarse:

FINES DE LA ASOCIACIÓN**MEMORIA ACTIVIDADES ÚLTIMO AÑO (ESQUEMA)****COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA**

- **Presidente:**
- **Vicepresidente:**
- **Secretario:**
- **Vicesecretario:**
- **Tesorero:**
- **Vicetesorero:**
- **Vocal:**
- **Vocal:**
- **Vocal:**
- **Vocal:**