



SOCIEDAD CINÓFILA RIOJANA

Entidad colaboradora del Gobierno de La Rioja
Reconocida Oficialmente por Resolución de 5 de Febrero de 1997
Reconocida Oficialmente por Resolución de 26 de Febrero de 2002
Miembro de la Federación Cinológica Española



GENERAL GALLARZA, 8-3º. - 26500 - CALAHORRA (LA RIOJA) - Tel.Fax 941 134 821 - Movil 670 308 282.

SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO

DATOS DEL NUEVO SOCIO COLABORADOR:

Nº de Socio: _____

D/Dña.: _____

Dirección: _____ Nº: _____ Piso: _____ Fecha Nto.: _____

DNI/CIF: _____ Teléfono: _____ Movil: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____ Pais: _____

Solicito ser admitido como socio de la Sociedad Cinófila Riojana, con lo que además de ayuda a la existencia esta y al cumplimiento de su finalidad primordial de fomento, cria y mantenimiento de las razas caninas puras contribuyendo a que la Comunidad de la Rioja ocupe un lugar de privilegio dentro de la afición canina nacional

La condición de Socio da derecho a:

Descuento en los documentos a tramitar ante la S.C.R.

Entrada Gratuita a las Exposiciones y Concursos organizados por la S.C.R.

Descuento en el precio de inscripción en toda prueba organizada por la S.C.R.

Recibir todo tipo de información sobre todas las pruebas organizadas por la S.C.R

Asistir a todas las Asambleas Generales de la S.C.R.

Con la única obligación de abonar la cuota de entrada y primera anualidad en el momento de causar alta como socio, las anualidades posteriores deberán abonarse en el mes de Enero de cada año.

PRECIO DE CUOTA DE ENTRADA: _____ PRECIO DE CUOTA ANUAL: _____

TOTAL A PAGAR: _____ En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante:

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Muy Sres. míos: Ruego cargen en mi cuenta o libreta, hasta nueva orden, los recibos que presente la Sociedad Cinófila de la Rioja para el pago de mi cuota como socio de número

Código cuenta cliente: _____

Banco o Caja: _____ Agencia: _____ C.P.: _____

Dirección: _____ Nº: _____ Poblacion: _____ Provincia: _____

DATOS DEL CLIENTE:

D/Dña.: _____ DNI/CIF: _____

Dirección: _____ Nº: _____ Piso: _____ C.P.: _____

Población: _____ Provincia: _____ Pais: _____