



**ASOCIACIÓN DE AMIGOS DEL  
CAMINO DE SANTIAGO DE  
L'HOSPITALET DE LLOBREGAT**

Ronda la Torrassa 105. Planta 2ª  
Casal d'entitats  
TEL. 93 148 16 02  
08903 L'HOSPITALET DE LLOBREGAT

SOLICITUT D' INGRÉS Num. \_\_\_\_\_

El que sotscriu sollicita ingressar com a soci a la associación de amigos del camino de Santiago de L' Hospitalet de Llobregat, amb la conformitat del Reglament Vigent.

Primer Cognom \_\_\_\_\_ Segon Cognom \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Data de Naixament \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_

Codi Postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telèfon \_\_\_\_\_

L'Hospitalet de Llobregat \_\_\_ de \_\_\_ de 20\_\_\_

**Signatura**