

FICHA DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE:		APELLIDOS:	
DNI/CIF:		FECH. NACIMIENTO:	
DOMICILIO:			
LOCALIDAD:		C.P.:	
		PROVINCIA:	
PROVINCIA:		ATP (SI/NO):	Si está de Alta en Agricultura
TELÉFONO:		TEL. MÓVIL:	
FAX:		EMAIL:	
Nº EXPLOTACIÓN GANADERA:			

El abajo firmante, cuya identificación se indica y titular de la explotación agraria descrita es afiliado del CENTRO PROVINCIAL DE JOVENES AGRICULTORES ASAJA ALICANTE y por la presente acepta ser representado por dicha Asociación en la defensa de sus intereses profesionales de carácter general y sectorial. Así mismo, previo cumplimiento de las obligaciones previstas en los Estatutos de la Organización, tiene derecho a elegir a través de los órganos de gobierno de la misma a la persona sobre quien delega la citada representación.

Indique en el cuadro, brevemente lo más representativo de su explotación:

CULTIVO 1:	
CULTIVO 2:	
GANADO 1:	
GANADO 2:	
COLMENAS:	
OTROS:	

Si desea domiciliar la cuota 30,05€ para mayor comodidad, indíquenos a continuación su número de cuenta :

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
FIRMADO:			