



C/ Alfonso de Córdoba, 12, pta. 1  
46010 Valencia.  
[administracion@asociacion-avast.org](mailto:administracion@asociacion-avast.org)  
<http://www.asociacion-avast.org>

# SOLICITUD CAMBIO A: SOCIO ADULTO CON ACTIVIDADES

## Datos Personales del socio

**Nombre:**

**DNI:**

**1º Apellido:**

**2º Apellido:**

**Domicilio:**

**Localidad:**

**Cód Postal:**

**Provincia:**

**Teléfono/s:**

**Correo electrónico:**

## ESTADO ACTUAL

Socio de AVAST (sin acceso a Actividades)

## SOLICITO CAMBIO A:

Darme de ALTA en Actividades de Enriquecimiento y Terapéuticas

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_