

CENTRO DE REHABILITACIÓN Y  
TRATAMIENTO DE DISCAPACITADOS  
Subvencionado por las Consellerías de  
Bienestar Social y Educación  
03183 TORREVIEJA (Alicante )



ASOCIACIÓN COMARCAL PARA LA  
REHABILITACIÓN DEL DISCAPACITADO

D. .... con DNI .....  
solicito ingresar como socio de la Asociación Comarcal para la Rehabilitación del Discapacitado,  
ALPE.

Para ser pasado a estudio de la Junta Directiva conforme al artículo 6 de los estatutos de  
dicha asociación.

Torreveja, ..... de ..... de .....

Firmado:

|                     |             |
|---------------------|-------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: |             |
| CIF                 |             |
| DOMICILIO           |             |
| POBLACIÓN           | COD. POSTAL |
| TELÉFONO            | CUOTA ANUAL |
| BANCO               |             |
| CÓDIGO IBAN         |             |