



Solicitud de inscripción*

Apellidos: _____

Nombre: _____

Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ DNI.: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono móvil: _____

E-Mail: _____

**en caso de que el solicitante fuera menor de edad, o padeciera una discapacidad psíquica que lo requiriera, esta solicitud deberá ir acompañada de una autorización por escrito de su/s tutor/es legales y deberán firmar dichos tutor/es y el interesado en la presente solicitud.*

En caso de Extranjeros residentes en España se deberá indicar el número de Documento de Identidad para Extranjeros residentes en España o número de pasaporte si éste no ha sido todavía tramitado, teniendo un plazo de 3 meses para poder presentar una fotocopia ante el/la delegado/a de Gotland Forn Sed correspondiente para poder entregarlo.

Gotland Forn Sed-Ásatrú está registrado con el número 022276 del Ministerio de Justicia. Para hacerse socio hay que rellenar esta solicitud y enviarla a la dirección al registro en: *Carrer Major 66, 2-1, 43491, Picamoixons, Tarragona* e ingresar la cuota anual de 35€ (10€ menores, parados y precarios) a la cuenta de la Caixa 2100-1326-05-0200135524. En asunto poner "año de la cuota"+ nombre del socio. Hasta no ingresar la cuota no se es socio oficial. La cuota puede variar cada año según la decisión tomada en la asamblea anual del Alting.

D./Dna. _____

solicita la inscripción en la Confesión Gotland Forn Sed-Ásatrú en (lugar)

_____ a fecha de ____ de ____ de 20__

Firmado: