

Asociación Española de Tiro Policial



Formulario de inscripción para la A.E.T.P

Información personal

Nombre	_____	Provincia	_____
D.N.I	_____	Código postal	_____
Dirección	_____	Telefono	_____
Ciudad	_____	Correo electrónico	_____

Información profesional

Cuerpo	_____	Provincia	_____
Tim/nº prof.	_____	Código postal	_____
Dirección	_____	Telefono/s	_____
Ciudad	_____	Persona de contacto	_____

Socios de
referencia

Rellena el siguiente formulario y remítelo junto con la documentación necesaria **(fotocopia del DNI y tarjeta profesional todos ellos compulsados)** al apartado de correos nº 6, 28400 Collado Villalba (Madrid).

Un Saludo

A.E.T.P