



AÑO DE INGRESO:

NOMBRE: _____ **APELLIDOS:** _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

MUNICIPIO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

TELÉFONO FIJO: _____ **TELÉFONO MÓVIL:** _____

E-MAIL: _____

E-MAIL (Alternativo): _____

(DATOS A RELLENAR POR LA COFRADÍA)

- CUOTA QUE ABONA:.....

- OBSERVACIONES:.....

.....

.....

FICHA DE CONTROL DE COMPLEMENTOS QUE ENTREGA LA COFRADÍA

AÑO DE ENTREGA: _____

* **COFRADE:** _____

* **EDAD:** _____

- COMPLEMENTOS QUE SE LLEVA EL COFRADE: (Marcar con una "X" lo que proceda)

	Gratuito	Abonado
Hábito		
Capa		
Escudo		
Medalla		
Cubrerostro		
Cartonera		
Cíngulo		
Cordón de Medalla		

Firma del Cofrade: