

CATERGORÍA DEL SOCIO

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Socio Eventual (Durante los primeros tres años de socios) |
| <input type="checkbox"/> | Socio Juvenil (Hasta los 30 años cumplidos) |
| <input type="checkbox"/> | Socio de Grupo |
| <input type="checkbox"/> | Socio Colaborador |
| <input type="checkbox"/> | Socio Persona Jurídica |

Se autoriza al Círculo Mallorquín a cargar las cuotas mensuales exigibles en la cuenta bancaria que a continuación se detalla:

| ENTIDAD | SUCURSAL | D.C | Nº CUENTA |
|---------|----------|-----|-----------|
| | | | |

Deseo recibir información por E-mail **por correo postal** **o por WhatsApp**

En Palma de Mallorca, a _____

FIRMA SOCIO PROPUESTO

FIRMA SOCIO DE NÚMERO