

I P I C A P E e. V.
Friedrich Ebert-Str.14
22459 Hamburg

DECLARACION DE INGRESO

Deseo/deseamos ser miembro/s del IPICAPE e.V. y declaro/declaramos mi/nuestro ingreso.

Apellidos: _____

Nombre: _____

Calle: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Fecha

Firma