

## FORMULARIO PARA DARSE DE ALTA EN LA ASOCIACIÓN

Nombre		
Primer apellido		
Segundo apellido		
Año de nacimiento		
Domicilio	Calle	
	Nº	
	DP	
	Localidad	
	Provincia	
Teléfono fijo		
Teléfono móvil		
DNI con letra o NIF		
Nº de cuenta (con los 20 dígitos)		
Nº de explotación (en caso de tenerla)		
Correo electrónico		
Página web (si dispones de ella)		
Nº de colmenas	Estantes: <input type="text"/>	Transhumentes: <input type="text"/>
Tipo de colmenas	<input type="checkbox"/> Layens; <input type="checkbox"/> Langstroth/perfección <input type="checkbox"/> Dadant/industrial <input type="checkbox"/> Otras (indicar)	
¿Cuántos años tienes de experiencia en apicultura?		
Lugar de asentamientos apícolas localidades y provincias		
¿Cómo nos has conocido?		
Observaciones que quieras hacer, intereses especiales, expectativas, etc.		

GRACIAS POR ASOCIARSE