



- Formulario Socio /Bazkide formularioa -

- Nombre/Izena: .....
- Apellidos/Abizenak: .....
- F. nacimiento / Jaiotze data: .....
- Tipo de socio/Bazkide mota:
  - Normal/Arrunta
  - Profesional/Profesionala
- Empresa/Enpresa: .....  
(Profesionales/Profesionalak)
- Dirección/Helbidea: .....
- Cód. /Posta kodea: .....
- Municipio/Herria: .....
- Teléfono/Telefonoa: .....
- Mail: .....@etxalar.org
- Contraseña/Pasahitza: .....
- Fecha/Data: .....

Firma/Sinadura: