



ANEXO IV

Asociación:

Tfno. Asociación:

Centro:

E-mail:

Web:

JUNTA DIRECTIVA CURSO 2024-2025

Presidente/a

Nombre: D.N.I.

Domicilio : Teléfono:

C.P.-Localidad E-mail:

Vicepresidente/a

Nombre: D.N.I.

Domicilio : Teléfono:

C.P.-Localidad E-mail:

Secretario/a

Nombre: D.N.I.

Domicilio : Teléfono:

C.P.-Localidad E-mail:

Tesorero/a

Nombre: D.N.I.

Domicilio : Teléfono:

C.P.-Localidad E-mail:

Vocal

Nombre: D.N.I.

Domicilio : Teléfono:

C.P.-Localidad E-mail:



Vocal

Nombre: D.N.I.
Domicilio : Teléfono:
C.P.-Localidad E-mail:

Vocal

Nombre: D.N.I.
Domicilio : Teléfono:
C.P.-Localidad E-mail:

Vocal

Nombre: D.N.I.
Domicilio : Teléfono:
C.P.-Localidad E-mail:

El/La Presidente/a de la Asociación

El/La Secretario/a de la Asociación

Fdo:
(Nombre y Apellidos)

Fdo:
Nombre y Apellidos)