

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA ASOCIACIÓN CASTELLANO  
MANCHEGA DE APOYO A NIÑOS CON ALTAS CAPACIDADES  
(ACMANAC)**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
apellidos nombre

con domicilio en: \_\_\_\_\_, n<sup>o</sup>. \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_

teléfono(s) de contacto: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
domicilio trabajo

dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Solicita su admisión como socio en su condición de padre / madre / tutor(a) de:  
tache lo que no proceda

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
apellidos nombre

de \_\_\_\_\_ años de edad, que está cursando \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

en el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

provincia de \_\_\_\_\_ .

Para lo cual acompaña la siguiente documentación:

---

---

---

---

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

Fdo.: