

ASOCIACION DE PESCA DEPORTIVA DE PUERTO RICO

FORMULARIO DE MEMBRESIA

NOMBRE COMPLETO: _____

DIRECCION POSTAL: _____

TEL. RESIDENCIA: _____ TEL. OFICINA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: MES ____ DIA ____ AÑO ____ JUVENIL ____

DUEÑO DE LANCHA: SI ____ NO ____

NOMBRE DE EMBARCACION _____

ESLORA: _____

CLUB AL CUAL PERTENECE LA LANCHA: _____

DIRECCION DE E-MAIL: _____

Fecha Límite para activarse es el 31 de julio del año en curso.
El costo de la membresía es de \$20.00. Cheque o giro a nombre de
Asociación de Pesca Deportiva de Puerto Rico. Enviar membresía a la
siguiente dirección:

P.O. Box 141211, Arecibo, P.R. 00614 • Tel./Fax. (787) 879-3839