



SABS

Spanish Association of Barbershop Singers

Formulario de Solicitud de Alta - Application Form

Nombre y Apellidos	Name				
DNI	NIE				
Dirección y Código Postal	Address including Post Code				
Teléfono	Telephone				
Correo Electrónico	E-mail				
Fecha de Nacimiento	Date of Birth				
Nacionalidad	Nationality				
¿Has cantado previamente en algún grupo de Barbershop u otro estilo?	Have you previously been a member of another Barbershop / Singing group?	Sí/Yes	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
		En caso afirmativo ¿en cuáles? If Yes, please give details			
¿Pertenece a algún Cuarteto o Coro de SABS?	Are you member of a SABS Quartet or Chorus?	Sí/Yes	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
		¿A qué grupo/s? Which group/s?			
¿Qué voz cantas? (Puede ser más de una)	Which part do you sing? (It can be more than one)	Tenor	Lead	Bari	Bajo/Bass
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Tiene alguna función adicional en su grupo? (ej: director o cargo directivo)	Which post do you hold if any? i.e. Chairman or MD				
Por favor, envía el formulario a la siguiente dirección: Información de contacto para miembros nuevos	Please send applications to: Contact information for new members:	membership@sabs.es			
<p>Cuando recibamos su formulario de solicitud, le enviaremos la información sobre cómo pagar la cuota anual de 15,00€. Por favor, recuerde incluir su código de transferencia, de manera que el Tesorero puede identificar el pago.</p> <p>On receipt of your Application Form, you will receive details of how to pay the annual fee of 15.00€. Please remember to include your payment code, so that the Treasurer can identify the payment.</p>					

A rellenar por SABS	SABS Internal use only
Fecha de Recepción de Formulario	Date application received
Fecha de Alta	Date membership started /transferred
Número de Socio de SABS	SABS Membership Number
¿Ha pagado la cuota anual de 15€?	Has payment of 15€ annual fee been received?