



Club del Vino

Formato de Inscripción de Socios

*NOMBRE DEL SOCIO: _____

*FECHA: _____

* DIA CUMPLEAÑOS: _____

*DESEO RECIBIR LA CAJA DEL MES EN:

CASA

OFICINA

*DIRECCIÓN: _____

*COLONIA: _____

*ENTIDAD: _____ *C.P. _____

*TELÉFONO: _____ *TELÉFONO CELULAR: _____

NUMERO DE TARJETA: _____ CÓDIGO SEGURIDAD: _____

FECHA DE VIGENCIA: _____

*E-MAIL: _____

*Campos obligatorios

LA CAVE CLUB DEL VINO

info@lacave.com.mx

Tuxpan 84 Col. Roma Sur México D.F 06760

(0155) 5574 8855 / (0155) 8995 1399

Fax (0155) 5574 9847