



## Lynx DX Group

### Solicitud ingreso - Socios simpatizantes URE

INDICATIVO / SWL	NOMBRE	APELLIDOS

Núm. Socio URE	Fecha alta URE	Fecha alta Lynx

D.N.I. / N.I.F	DIRECCION

C. POSTAL	POBLACION	PROVINCIA

F. NACIMIENTO	PROFESION

TELEFONO CASA	TELEFONO MOVIL	TELEFONO TRABAJO	e-mail @

EQUIPOS	
ANTENAS	
OBSERVACIONES	

Nos comprometemos a enviarte el boletín quincenal de información, desde la "Fecha de alta Lynx" y por un periodo de un año a través de correo electrónico sin coste alguno por tu parte.

Lynx DX Group.