



Solicitud de inscripción

C/ Emperador Carlos s/n

11.100 San Fernando

Tfno.: 679 941 405

clubatletismocarmonapaez@gmail.com

Nombre y apellidos.....
Domicilio.....
Población.....C.P.....
Fecha de nacimiento.....D.N.I.....
Teléfono fijo y móvil.....E-mail.....
Natural de: Talla de camiseta (S,M,L,XL):

Si desea domiciliar el pago, rellenar datos de su cuenta,

IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C. N° DE CUENTA

Firma:

Requisitos necesario:

- Una fotografía tamaño carné
- Fotocopia DNI al dorso de esta solicitud.
- Cuota de inscripción 6 €
- Cuota mensual 5 €

NOTAS:

- El Club no se hace responsable de ningún desplazamiento de los corredores, como consta en el art. 12 del Reglamento de Régimen Interior del Club (RRI).
- Se dará de baja a todo socio, que no pague tres cuotas sin justificación. (Art. 6 del RRI).
- Todo socio deberá acatar las normas establecidas por el Club.

CUMPLIMETAR Y ENTREGAR EN EL BANCO PARA DOMICILIAR LAS CUOTAS:

IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C. N° DE CUENTA

Nombre y apellidos:_____

Domicilio:_____

Población:_____Cód. Postal:_____NIF_____

Datos de entidad bancaria:

Entidad:_____

Dirección:_____C.P. _____Población_____

Muy señores míos, les agradecería que a partir del día de la fecha y hasta nueva orden, se sirvan atender con cargo a mi cuenta los recibos que les presente el Club de Atletismo Carmona Páez.

San Fernando, a

Firmado: