

Alondras C.F.



SOLICITUD DE ALTA: SOCIO DE NÚMERO

FECHA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO: ____/____/____

Nº DE SOCIO: _____ TIPO DE SOCIO: _____ CUOTA: _____ €

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____

EMAIL: _____

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO O CAJA: _____

| ENTIDAD | OFICINA | D. CONTROL | NÚMERO CUENTA |
|---------|---------|------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

A _____ de _____ de 20 _____

Firma,

PROTECTOR: 100,00 €

ADULTO (Pareja): 90,00 €

JUBILADO (Pareja): 75,00 €

JOVEN (De 18 años a 21 años): 35,00 €

INFANTIL (Menores de 18 años): 15,00 €

Alondras C.F.



SOLICITUD DE ALTA: SOCIO DE NÚMERO

FECHA DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO: ____/____/____

Nº DE SOCIO: _____ TIPO DE SOCIO: _____ CUOTA: _____ €

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____

DOMICILIO: _____ C.P. _____

POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____

EMAIL: _____

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO O CAJA: _____

| ENTIDAD | OFICINA | D. CONTROL | NÚMERO CUENTA |
|---------|---------|------------|---------------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |

A _____ de _____ de 20 _____

Firma,

PROTECTOR: 100,00 €

ADULTO (Pareja): 90,00 €

JUBILADO (Pareja): 75,00 €

JOVEN (De 18 años a 21 años): 35,00 €

INFANTIL (Menores de 18 años): 15,00 €