

SOCIO Nº	
----------	--

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO ALUMNO

NOMBRE:		NICK:	
1er. APELLIDO		2º APELLIDO	
DNI / T. RESIDENCIA		FECHA NACIMIENTO	

EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, NOMBRE DEL SOCIO

NOMBRE:		NICK:	
1er. APELLIDO		2º APELLIDO	
DNI / T. RESIDENCIA		FECHA NACIMIENTO	

DIRECCIÓN:				

NUMERO	PORTAL	PISO	PUERTA	COD. POSTAL

LOCALIDAD	PROVINCIA	COMUNIDAD AUT.

TELÉFONOS			
FIJO PARTICULAR	MÓVIL PARTICULAR	FIJO TRABAJO	MÓVIL TRABAJO

e-mail	FAX

C.C.C.			

Forma de pago elegida : domiciliación; transferencia

(en caso de elegir transferencia o metálico la cuenta del Club es: 2100 0460 44 0200063031 - LA CAIXA)

El abajo firmante solicita la inscripción como socio al club ciclista de trial " Zona Centro" comprometiéndose a respetar los estatutos del club así como todo los reglamentos de régimen interno que regulan el mencionado club deportivo.

Igualmente se compromete al pago de las cuotas tanto de inscripción como la anual.

La solicitud de baja en el club deberá realizarse con al menos 15 días de antelación.

Toda solicitud de socio esta supeditada a la aprobación por parte de la junta directiva.

CUOTA TRIMESTRAL 120€
OCT ENE ABR

En Madrid a _____ de _____ de 20__

Fdo: D. _____