

CLUB D'ATLETISME PUÇOL SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ

NOM I COGNOMS DATA DE NAIXEMENT

TELÈFON 1 TELÈFON 2 VEÍ DE CORREU ELECTRÒNIC

CODI POSTAL DOMICILI NIF

TIPUS DE SOCI

INDIVIDUAL FAMILIAR CAP DE FAMÍLIA

FAMILIARS AL SEU CÀRREC (si és el cas)

NOM I COGNOMS, NIF I DATA DE NAIXEMENT

ERES SOCI DEL POLIESPORTIU? NÚM. DE SOCI

SI VOLS FORMAR PART D'ALGUNA DE LES SECCIONS DEL CLUB INDICA DE QUINA O QUINES

ATLETISME MUNTANYA SENDERISME ESCOLA TRIATLÓ

SOL·LICITE

L'admissió com a soci del Club d'Atletisme Puçol amb tot el que procedisca.

Puçol, L'INTERESSAT/ADA

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Autoritze al Club d'Atletisme Puçol a enviar mitjançant domiciliació bancària els rebuts corresponents a la quota de soci de cada exercici al compte corrent que figura a continuació

TITULAR DEL COMPTE

NOM I COGNOMS DOMICILI

NIF MUNICIPI CODI POSTAL PROVÍNCIA TELÈFON

NÚM. COMPTE

SIGNATURA