

ABONO DEPORTIVO

TITULAR

Nombre: _____

N.I.F. n.º: _____

Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

nº _____ Esc. _____ Piso _____ Letra _____

Población: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____

Teléfono: _____

CLAVE

CUOTA

OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Parentesco

Nombre y Apellidos

F. ncto.

N.I.F.

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

SUMA DE CUOTAS

_____% DESCUENTO

TOTAL CUOTAS

En caso de renovación, indicar el/los número/s de Abonados _____

Con el fin de formalizar esta solicitud AUTORIZO el pago de la cuota detallada anteriormente en mi cuenta número:

Entidad:

Sucursal:

Código:

Nº de cuenta:

Burgos, _____ de _____ de _____

Firma,

Titular de la cuenta

N.I.F. n.º

Para nuevos Abonados adjuntar una fotografía de color actualizada tamaño carnet de cada miembro.