



ABONO DEPORTIVO

TITULAR

CLAVE

CUOTA

Nombre:
N.I.F. n.º:
Fecha de nacimiento:
Domicilio:
nº Esc. Piso Letra
Población:
Provincia:
Código Postal:
Teléfono:
Correo electrónico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR

Table with 4 columns: 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:

IBAN:
Entidad:
Sucursal:
Código:
Nº de cuenta:

Burgos, de de

Firma,

Titular de la cuenta
N.I.F. nº

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