



SOLICITUD DE INSCRIPCION DE ASOCIADO

Nº Socio:

Modalidad:

Fecha Alta:

ID:

DATOS DE FILIACION:

Familia:

Nombre	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>	FechaNacimiento:	<input type="text"/>	Movil	<input type="text"/>
Direccion	<input type="text"/>				
Ciudad	<input type="text"/>	CP	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>				
Profesión	<input type="text"/>	Empresa	<input type="text"/>		

DATOS BANCARIOS:

IBAN / CTA. CORRIENTE:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

La admisión como asociado estará condicionada a la aprobación por parte de la Junta Directiva, tal y como se constata en el reglamento de regimen interno.

Rogamos que la presente solicitud sea entregado a cualquier miembro de la Junta Directiva.

Firmado Padre/Madre/Tutor/Jugador/Jugadora

Cartagena, ____ de _____, 201_