



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN **(OFERTA LANZAMIENTO)**

NOMBRE:

APELLIDOS:

D.N.I.:

FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

PAIS:

TELÉFONO:

E-MAIL:

Nº DE LICENCIA:

HÁNDICAP:

CLUB:

- CUOTA INDIVIDUAL 40 €/MES - DTO LANZAMIENTO 20%.**
- CUOTA FAMILIAR 50 €/MES - DTO LANZAMIENTO 20%.**
- MATRICULA 50 € - EXENTO POR DTO LANZAMIENTO**

DATOS BANCARIOS:

ENTIDAD BANCARIA:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR:

Nº DE CUENTA CORRIENTE (20 DÍGITOS)

FECHA Y FIRMA