

# CLUB ATLETISME CASTALLA – INSCRIPCIÓN SOCIO



NOMBRE:

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA:

TELÉFONO:

E-MAIL:

FECHA DE NACIMIENTO:

ACTIVIDADES QUE QUIERAS REALIZAR EN EL CLUB:

.....

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director

DON/DOÑA \_\_\_\_\_

Autoriza a que, en lo sucesivo, el CLUB ATLETISME CASTALLA, presente para su cobro por ésta entidad, el recibo correspondiente a la cuota anual de SOCIO/A con cargo a la siguiente cuenta:

BANCO / CAJA DE AHORROS \_\_\_\_\_

Nº DE CUENTA \_\_\_\_\_ ( Los 20 dígitos )

Castalla a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

FIRMA