

INSCRIPCIÓ SOCI CLUB

TITULAR

NOM: _____
1r COGNOM: _____
2n COGNOM: _____
D.N.I.: _____ DATA DE NAIXEMENT: ___/___/_____
ESTAT CIVIL: _____
ADREÇA: _____
CODI POSTAL: _____ POBLACIÓ: _____
TELÈFON DE CONTACTE: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____

CÒNJUGE

NOM: _____
1r COGNOM: _____
2n COGNOM: _____
TELÈFON DE CONTACTE: _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____
D.N.I.: _____ DATA DE NAIXEMENT: ___/___/_____

FILLS/ES

NOMBRE DE FILLS/ES: _____
NOM I COGNOMS: _____ DATA NAIXEMENT: _____

QUOTA DE SOCI: _____

MODALITAT DE PAGAMENT: _____

CONFIRMO QUE S'HA POSAT EN EL MEU CONEIXEMENT QUE TINC ACCÈS A LA NORMATIVA GENERAL DEL CLUB ENTRANT AL WEB www.raco.esports.cat I EM COMPROMETO A CUMPLIR-LA. ACCEPTO TAMBÉ LA PERMANÈNCIA AL CLUB UN MÍNIM DE 12 MESOS.

AUTORITZO A L'ENTITAT MERCANTIL EL RACO DE CASTELLAR ESPORTS S.L., A EMETRE REBUTS BANCARIS AL SEGUENT COMPTE BANCAR (LA DEVOLUCIÓ D'UN REBUT SUPOSA UNA COMISSIÓ QUE ANIRÀ A CÀRREC DEL CLIENT):

ES _____

A la ciutat de Castellar del Valles, a _____ de _____ del _____

Signatura: