Club Baloncesto San Agustín del Guadalix

FICHA DE SOCIO

SOCIO Nº.:

Foto

DATOS PERSONALES:

Nombre: Apellidos:

Dirección: Población:

Provincia: Cod. Postal: Fecha de Nacimiento:

D.N.I.: Nacionalidad:

Teléfono: Telef. Móvil: Familiar directo de jugador: SI NO

Nombre del jugador: Equipo:

CUOTA Y CATEGORIAS DE SOCIOS:

☐	Jugador Federado	(Incluida en cuota jugador)
☐	Alumno Escuela Municipal (no competición)	6,00 €
☐	Familiar Directo	10,00 €
☐	Resto	15,00 €
☐	Directiva, Entrenadores y Jugadores senior	15,00 €
☐	Jubilado	6,00 €

La cuota tiene carácter anual por periodos de doce meses coincidentes con las temporadas deportivas de Septiembre a Agosto

Fecha y Firma

DATOS BANCARIOS:

Banco/Caja:

ENTIDAD OFICINA DC NUMERO DE CUENTA

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Titular de la cuenta, D./Dª:

D.N.I.

Autorizo a que sean cargados en mi cuenta los recibos anuales que sean pasados por el Club de Baloncesto San Agustín del Guadalix como cuota de socio.

Fecha y Firma