

C.B.CIMBIS
CIF: G11416955

SOCIO COLABORADOR

FICHA DE INSCRIPCIÓN

D./Dña.
con DNI , fecha de nacimiento, profesión
..... domicilio en la calle de
la localidad de y teléfonosolicita ser admitido como
socio de esta entidad deportiva y acepto el compromiso de pago de una cuota anual de
20 euros.

DATOS BANCARIOS

Entidad (4 dígitos)	Oficina (4 dígitos)	D.C. (2 dig)	Nº cuenta (10 dígitos)

A recibir por correo

San Fernando, a de de

(Firmado)

Rellene con letra clara, a ser posible en mayúsculas.

Puede retirar el carné en nuestra sede (Av. Las Marismas, 3) los lunes, miércoles y viernes a partir de las 19:30