

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

- QUIERO INSCRIBIRME AL CURSO DE INICIACIÓN
 QUIERO DARME DE ALTA COMO SOCIO DEL CLUB ARQUEROS DE SOL XIV



NOMBRE Y APELLIDOS

DNI DIRECCION

POBLACION PROVINCIA.....

TLF EMAIL

ENTREGAR ESTE FORMULARIO DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADO Y ACOMPAÑARLO CON UNA FOTOGRAFÍA RECIENTE DE TAMAÑO CARNET

EL PAGO DE LA CUOTA SE HARÁ DEL DÍA 1 AL 5 DE CADA MES MEDIANTE TRANSFERENCIA BANCARIA EN LA CUENTA DEL CLUB
CAJA DUERO ES56 2104 0023 8391 3858 8174, INDICANDO EN EL CONCEPTO EL NOMBRE DEL ARQUERO

RELLENAR ÉSTA PARTE SÓLO EN EL CASO DE QUE LOS DATOS DEL SOLICITANTE SEAN DE UN MENOR

- SOY PADRE/MADRE/TUTOR DEL MENOR CUYOS DATOS FIGURAN ARRIBA Y AL CUAL REPRESENTO

NOMBRE Y APELLIDOS DNI

FIRMA