

"PASADA DAS CABRAS"

Asociación Deportiva de Sendeirismo, Montañismo
e Actividades ó Aire Libre - Burela



IMPRESO DE AFILIACIÓN

N.º Xeral

D./D.^a

Nacido o de de, con D.N.I. N.º

Domicilio en, rúa n.º

Piso, teléfono, desexando pertencer á Asociación Deportiva

"**Pasada das Cabras**" en calidade de Socio de *, rogo a Vds. sírvanse
ordenar o que ó efecto prescribe o regulamento polo que se rixe a Asociación.

Cónyuge D.N.I.

Burela, de de

Sinatura,

* Número

* Familiar

* Infantil/Xuvenil

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Señor Director:

Rogo a Vds. que a partires do día da data e ata novo aviso, adeuden os recibos librados pola Asociación
Deportiva "**Pasada das Cabras**" na conta que manteño nesta entidade.

Á espera de verme complacido, reciba un cordial saúdo.

Asdo.

(Sinatura titular da conta)

Banco ou Caixa: Sucursal:

Dirección: Localidade:

Titular da conta:

Nome do socio:

CÓDIGO CONTA CLIENTE (C.C.C.)

BANCO

SUC.

D.C.

NÚMERO DE CONTA