

"PASADA DAS CABRAS"

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

IMPRESO DE AFILIACIÓN

Nº SOCIO/A	
------------	--

D./Dna

Nado/a o de de....., con D.N.I. Nº

Domicilio en, rúa nº Piso
teléfono....., correo electrónico.....

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

Cónyuge, D./Dna con D.N.I. Nº

Burela, de de

Sinatura,

*Individual, Familiar ou 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/a:

CÓDIGO CONTA CLIENTE (IBAN)

ES					
----	--	--	--	--	--