

SOLICITUD DE ALTA SOCIO DEL CLUB DE TENIS SIBORA



DATOS DE CONTACTO

Nombre y Apellidos:	
DNI:	Fecha de nacimiento: / /
Dirección:	
Teléfono de contacto:	e-mail:

OPCIÓN FAMILIAR

FAMILIAR 1 - Nombre y Apellidos:
FAMILIAR 2 - Nombre y Apellidos:
FAMILIAR 3 - Nombre y Apellidos:

DATOS BANCARIOS (DOMICILIACIÓN)

Alta

Baja

Modificación

Fecha / /	Tipo de pago	Importe	Ref
	Individual <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Familiar <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Titular del recibo: <small>En caso de ser diferente a los datos de contacto</small>
Titular de la cuenta: <small>En caso de ser diferente a los datos de contacto</small>
IBAN:
Entidad Bancaria:
Sucursal:

Doy mi conformidad para que se me carguen en la cuenta que se indica los sucesivos recibos que se emitan por el concepto de Cuota de Socio del Club de Tenis Sibora.

Firma del titular de la cuenta