

**CURSO
14/15**

Nº Usuario:

A partir mes de:

Fecha Alta

PRE-INSCRIPCION EN ACTIVIDADES DEPORTIVAS

ACTIVIDAD SOLICITADA

INSTALACION DEPORTIVA

ACTIVIDAD PRINCIPAL

DIAS / HORARIO

MENSUALIDAD

 €

1º INSCRIPCION

 €

Descuentos

(Adjuntar Fotocopia Acreditativa)

Familia Numerosa fecha vencimiento

Tarjeta Joven

Tres Miembros de la misma Unidad Familiar

Forma de Pago

Efectivo (ventanilla Pab.Central)

Domiciliación

(Escribir nombre y apellidos de los otros dos miembros ya inscritos)

1

2

DATOS USUARIO/A

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Fecha Nacimiento:

Dirección:

C. Postal:

Ciudad:

Telf. Fijo:

Móvil:

e-mail:

NOTA:

Todos los usuarios/as que abonen las mensualidades por DOMICILIACION BANCARIA, deberán comunicar la BAJA en la actividad rellenando la SOLICITUD DE BAJA VOLUNTARIA. Se deberá de comunicar dicha baja antes de **15** días anteriores al inicio del mes en que se causará baja.

En Cartagena, a _____ de _____ de 2015

Fdo.- _____

DOMICILIACION AL REVERSO

