SOLICITUD D'INSCRIPCIÓ

CLUB DE TIR IGUALADA
APARTAT DE CORREUS 371
08700 IGUALADA (BARCELONA)

Núm. Soci:_____

Nom i Cognoms:	
DNI / NIF:	
DOMICILI:	**COP:**
LOCALITAT:	**PROVINCIA:**
TELEFON:	**EMAIL:**

Igualada a _____ de _____ de 20_____

Signatura:

Dades Bancaries : **Sucursal Bancaria:**

Compte IBAN: **ES __ _____**

Documents aportar: (2) fotocopies del D.N.I. / (3) Fotografies de Carnet

NOTA: EN EL MOMENT DE L'INSCRIPCIÓ, EL NOU SOCI QUEDA INFORMAT, QUE EN LA PRIMERA QUOTA QUE ES DOMICILIA AL BANC, CONSTARA DE LA QUOTA DE INSCRIPCIÓ AL CLUB, QUOTA DE LA OBTENCIÓ DE LA LLICENCIA FEDERATIVA I DE LA QUOTA DEL TRIMESTRE EN CURS.

CLUB DE TIR IGUALADA
APARTAT DE CORREUS 371
08700 IGUALADA (BARCELONA)

Autorització domiciliació entitat bancaria:

Yo Sr/ra:_____ amb DNI. núm:_____, com a titular del compte bancari núm:_____, Autoritzo a la domiciliació bancaria dels rebuts emesos pel Club de Tir Igualada.

Per que així consti, es signa a Igualada _____ a _____ de 20_____

Signatura:

D.N.I:_____