



SOLICITUD DE ALTA/BAJA DE SOCIO, ACTIVIDAD DEPORTIVA O BONO DEPORTE

INTERESADO / SOLICITANTE	NOMBRE		APELLIDOS		
	DNI	TEL	MÓVIL	FECHA DE NACIMIENTO	
	DOMICILIO				
	MUNICIPIO		CP	EMPADRONADO: SÍ / NO	
	E-MAIL				

REPRESENTANTE (PADRE, MADRE O TUTOR/A)	NOMBRE		APELLIDOS		
	DNI	TEL	MÓVIL		
	DOMICILIO (rellenar solo si es diferente del interesado)				
			MUNICIPIO	CP	
	E-MAIL				

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de este fichero.

Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este procedimiento.

SOCIOS

ALTA	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> JUBILADO
Tutor/a 1:	DNI:		Fecha Nac.:	
Tutor/a 2:	DNI:		Fecha Nac.:	
Hijo/a 1:	DNI:		Fecha Nac.:	
Hijo/a 2:	DNI:		Fecha Nac.:	
Hijo/a 3:	DNI:		Fecha Nac.:	
RENOVACIÓN	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> JUBILADO
BAJA	<input type="checkbox"/> INDIVIDUAL	<input type="checkbox"/> FAMILIAR	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> JUBILADO

Motivo BAJA:

ACTIVIDAD DEPORTIVA - BONO DEPORTE

<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> CAMBIO	Forma de pago	
Modalidad BONO DEPORTE	<input type="checkbox"/> 10 USOS	<input type="checkbox"/> MENSUAL	<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/> ANUAL
ACTIVIDAD 1:	Horario			
TRIMESTRE	OCT-NOV-DIC	EN-FEB-MAR	AB-MAY-JUN	
QUINCENAS VERANO	1ª JULIO	2ª JULIO	1ª AGOSTO	2ª AGOSTO
Motivo BAJA / CAMBIO:				
ACTIVIDAD 2:	Horario			
TRIMESTRE	OCT-NOV-DIC	EN-FEB-MAR	AB-MAY-JUN	
QUINCENAS VERANO	1ª JULIO	2ª JULIO	1ª AGOSTO	2ª AGOSTO
Motivo BAJA / CAMBIO:				
ACTIVIDAD 3:	Horario			
TRIMESTRE	OCT-NOV-DIC	EN-FEB-MAR	AB-MAY-JUN	
QUINCENAS VERANO	1ª JULIO	2ª JULIO	1ª AGOSTO	2ª AGOSTO
Motivo BAJA / CAMBIO:				

