

Escola d'Iniciació a BTT



FULL D'INSCRIPCIÓ ESCOLA

Nom i cognoms de l'alumne:
Data de naixement:
Adreça:
Població:
Telèfon(s):
Correu electrònic:
Nº Seguretat Social:

AUTORITZACIÓ PATERNA

Jo autoritzo a a fer les activitats que es desenvolupin a l'escola Amunt Club Ciclista. Així mateix el club estarà exempt de qualsevol dany provocat per la citada activitat.

Per que així consti ho signo a de de 20....

.....



DADES PER FER EL PAGAMENT DE L'ESCOLA BTT

Nom i cognoms de l'alumne:

Si us plau, carregueu en el meu Compte / Llibreta el pagament del rebut anual que l'Escola Iniciació a BTT Club Ciclista Amunt, presentarà en el meu nom, fins nou avís.

Codi entitat Codi oficina D.C. Nº compte

.....

Banc / Caixa:

Direcció:

Població:

Nom i cognoms del titular:

DNI/NIF del titular:

Data:

Signatura del titular:

.....



Pavelló d'Esports Municipal Jaume I, nº 30, Lliçà d'Amunt (BCN) 08186, Tel. 93 860 70 25
Tel. de contacte: Carlos: 630 933 333; Antonio: 610 463 446; Raúl: 627 597 697