

A.D.C.A.Z.

ASOCIACION DEPORTIVA
CLUB AUTOMODELISMO
ZARAGOZA



foto

Ficha de inscripción como socio

Apellidos Nombre

D.N.I. Fecha de nacimiento Teléfono

Dirección C. Postal

Población Provincia

E. Mail.....

Modalidad Frecuencia 1

Frecuencia 2

Frecuencia3

Tipo de socio 20€ al mes **socio tipo1**. Inscripción carreras Cto. Aragón incluidas

Solicita llave ___ Fianza 30€ (esta se reembolsara al darse de baja devolviendo la llave)

Nombre y apellidos del tutor (si se es menor de edad).....

D.N.I. del tutor.....

Banco o caja..... Agencia.....

Dirección sucursal

Código domiciliación bancaria _ _ _ _ _

Firma del interesado

Firma del padre o tutor

A.D.C.A.Z. - ASOCIACION DEPORTIVA CLUB AUTOMODELISMO ZARAGOZA

CODIGO CUENTA CLIENTE			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº DE CUENTA

Titular cuenta D.

Autoriza al banco/caja..... Oficina Nº.....

Domicilio PoblaciónC.P.

A que con cargo a la cuenta indicada abone a la A.D. CLUB AUTOMODELISMO ZARAGOZA las cuotas mensuales que me sean presentadas a cobro

En Zaragoza a ____ de _____ de _____ Firmado: