GRUPO SOLEDAD

C.I.F. G 07 657 513

Teléfonos 654 751 623 – 652 613 672

HOJA DE INSCRIPCIÓIN

Nombre y Apellidos			D.N.I.		
DIRECCIÓN					
Calle		NÚmero	Escalera	Piso	Puerta
C. Postal	Localidad				
TELÉFONOS					
Particular	Móvil		Alternativo		
Gmail:					
Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento				
Nacionalidad					
Padece alguna enfermedad crónica?					
Requiere algún tratamiento?					
Recomendaciones:					

Nota: En el caso de que un menor de 12 años participe en nuestras actividades rogamos que los padres o tutores vengan a recoger al menor tras terminar la actividad, facilitándonos una relación de la/s persona/s que pueden pasar a recogerlo. Por nuestra parte nos comprometemos a guardar de su hijo hasta que vengan a recogerlo. Rogamos puntualidad

Don _____con D.N.I_____ como padre madre tutor/a del menor, autorizo a este a participar en aquellas actividades que organice la entidad ***GRUPO SOLEDAD*** o el ***Club Social Esportiu Llevant***

FIRMA

Da usted su consentimiento para que la entidad pueda fotografiar al menor en las actividades que realice con nosotros

FIRMA

GRUPO SOLEDAD y el CLUB SOCIAL ESPORTIU LLEVANT le ofrece la posibilidad de hacerse socio de la entidad y poder obtener descuentos de hasta el 25 % de descuento en las actividades que realicemos. La cuota es moderada, solo son 10 € al mes.

Estar asociado con nosotros supone que en las actividades deportivas, en especial el Fútbol Sala Federado solo tendrá que pagar el seguro deportivo de 30 € y el 75 % del coste de la equipación que viene a costar 80 € de los que usted solo pagará 60 €. Además algunas actividades que organizamos resultarán totalmente gratuitas dependiendo de los gastos extras que comporten.

Grupo Soledad
654 751 623 Pep Guasp
652 613 672 Pep Toni

En caso de hacerse socio de la entidad rellene el carnet de socio que le adjuntamos y entréguenoslo para validarlo junto a una foto y el recibo bancario del pago de la primera mensualidad. El número de nuestra cuenta bancaria es BMN ES23 2051 0124 8610 7001 7344. Si lo prefiere y para su comodidad puede domiciliar dichas mensualidades a través de su banco.

CARNET DE SOCIO

FOTO

Asociado número _____

Nombre_____

Apellidos_____

_____

D.N.I._____

El Secretario