# SOLICITUD DE SOCIA/O CLUB BALONMANO PINTO 2018/2019

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES:** |
| **Nombre y apellidos:** |  |
| **Fecha nacimiento:** |  | **D.N.I./N.I.E.:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Email:** |  |

|  |
| --- |
| **SOCIO/A EN REPRESENTACION DE UN/A MENOR:** |
| **Nombre y apellidos del/de la****menor:** |  |
| **Fecha nacimiento:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Categoría:** |  |
| **En la temporada 2.017/2.018 era** (marcar con una “X”)**:** | **Socia/o** |  | **Simpatizante** |  | **Ninguno** |  |

**Fecha- Localidad:**

**Firma:**

**Identidad y firma de los/as socios/as que avalan la presente solicitud:**

**Fecha y localidad:**

**Socio 1: Socio 2:**

**Fdo: Fdo:**

**El/la Solicitante se compromete a cumplir y acatar los Estatutos del Club Balonmano Pinto, junto al Reglamento Interno, los acuerdos por la Asamblea General y por la Junta Directiva.**

|  |
| --- |
| **ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA** |
| **Nombre y apellidos socia/o o simpatizante:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Cuota anual de socia/o:** | **# VEINTE EUROS#** | **Cuota anual de simpatizante:** | **#DIEZ EUROS #** |
| **Calendario de pagos:** | **Pago único Socios/as: 20,00 € antes del 15 de Octubre de 2018.** |  |
| **Pago único Simpatizantes: 10,00 € antes del 15 de Octubre de 2018.** |  |
| **Número de cuenta IBAN:** |  |
| **Nombre del acreedor:** | **CLUB BALONMANO PINTO** |
| **Identificador del acreedor:** | **ES94 2038 2210 5960 0054 5436** |
| **Dirección:** | **Pabellón Municipal Sandra Aguilar, calle Asturias s/n, C.P. 28320 Pinto (Madrid)** |
| **Fecha – Localidad:** |  |
| **Firma del deudor:** |

|  |
| --- |
| **ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA** |
| **Nombre y apellidos socia/o o simpatizante:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Correo electrónico:** |  | **Teléfono:** |  |
| **Cuota anual de socia/o:** | **# VEINTE EUROS #** | **Cuota anual de simpatizante:** | **#DIEZ EUROS#** |
| **Calendario de pagos:** | **Pago único Socios/as: 20 € antes del 15 de Octubre de 2018.** |  |
| **Pago único Simpatizantes: 10 € antes del 15 de Octubre de 2018.** |  |
| **Número de cuenta IBAN:** |  |
| **Nombre del acreedor:** | **CLUB BALONMANO PINTO** |
| **Identificador del acreedor:** | **ES94 2038 2210 5960 0054 5436** |
| **Dirección:** | **Pabellón Municipal Sandra Aguilar, calle Asturias s/n, C.P. 28320 Pinto (Madrid)** |
| **Fecha – Localidad:** |  |
| **Firma o Sello del Club:** |