

COLEGIO _____

Nº ABONADO: _____

NOMBRE:

APELLIDO 1:

APELLIDO 2:

DIRECCION:

CP:

LOCALIDAD:

FECHA NACIMIENTO:

TELEFONO:

NIF:

INSTALACIÓN: INSTALACIÓN DEPORTIVA
 PISCINA AIRE LIBRE
 PISCINA CUBIERTA

TIPO: INFANTIL (Hasta 13 años)
 JUVENIL (14 a 17 años)
 ADULTO (+ 18 años)
 PENSIONISTA + 55 años

FAMILIA NUMEROSA

MINUSVALIA + 75%

Si desea recibir información municipal en el móvil (SMS) o e-mail rellene la/s casilla/s correspondiente/s:

móvil

e-mail

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo al M.I. Ayuntamiento de Ejeja de los Caballeros, para que sea cargado en mi cuenta el pago en concepto de ABONADO DE LA INSTALACIÓN hasta que cause baja o modificación, según tasas municipales aprobadas.

Nº CUENTA: _____

A NOMBRE DE:

D.N.I. :

Ejeja de los C. de de 201

FIRMA

NOTAS

- * Para causar baja voluntaria deberá comunicarlo al Departamento de Deportes y rellenar el impreso correspondiente
- * En caso de no causar baja, se entenderá que renueva cuota con el incremento anual establecido, hasta que solicite la misma,
- * La devolución del recibo bancario determina automáticamente la baja como abonado.
- * Si desea darse de baja en el servicio SMS o e-mail deberá dirigirse a este Servicio de Deportes.