

CLUB PIRAGÜISME VALIRA

DOCUMENT D'ADHESIÓ

DADES PERSONALS.

Nom:	Cognoms:		
Domicili:			
Població:		CP:	
Tel part:	Tel Mòbil:	CASS:	
Nº passaport o DNI:		E-mail:	
Data naixement:			

Transferència Bancària a Banc Sabadell d'Andorra: AD71 0008 0005 0312 0019 0493
(Incloure el rebut de pagament amb el full d'adhesió)

QUOTA

SOCI FEDERAT			
MAJOR DE 18ANYS:	45€	<input type="checkbox"/>	
MENOR DE 18 ANYS:	35€	<input type="checkbox"/>	
SOCI NO FEDERAT:	35€	<input type="checkbox"/>	

A omplir pel club:

NUM.DE SOCI:	DATA:
NUM. DE TARJA FEDERATIVA:	DATA:

*En el cas que el Soci sigui menor d'edat:
Nivell de natació mínim "caballet taronja"

Pare:
Mare:
Tutor:

Autoritzo al nen/a _____ a formar part del CLUB
PIRAGUISME VALIRA.

Autoritzo al CLUB PIRAGUISME VALIRA a tramitar la meva sol·licitud de soci i
incloure-la dins del registre de Socis del Club.

A _____, el _____ de _____ de 20__

Firma:

Tota inscripció es renovarà a primers d'any. No s'acceptarà cap demanda sense el full
d'adhesió correctament omplert i pagat. Els apartats grisos els omplirà el CLUB.