FULL D'INSCRIPCIÓ SOCIS

Cognoms:.....Nom:.....
DNI:.....Data de naixement:.....
Adreça:.....Núm:.....Pis:.....
Població:.....Codi postal:.....
Telèfons de contacte:...../.....
Correu electrònic:.....

Sol·licita ser admès com a soci del C.E. Futsal Mataró a partir de la data de signatura d'aquest full.

Opció1. La quota dels socis per a la temporada 2013-14 és de 50 euros/any.
Opció 2. La quota de soci protector "carnet d'or" és de 100 euros/any.

Mataró, a ___ de _____ de 201___

Signatura del/de la sol·licitant _____

Per facilitar la gestió us agrairíem la domiciliació bancària de les quotes.

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Sr. Director/a,

Li prego que fins a nova ordre, faci efectius els rebuts que li presenti el C.E. Futsal Mataró a nom _____
Amb càrrec al compte llibreta:

A nom del titular _____ , Banc/Caixa _____

Oficina _____ adreça _____

Signatura del titular del compte/llibreta _____