



Rugby Club Ponent mallorca

Mayor de Edad (+ 18 años)

Menor de Edad (- 18 años)

Yo, _____, con DNI _____, domiciliado en la calle _____, núm. _____ piso _____ pta. _____ CP _____, con número de teléfono fijo _____, teléfono móvil _____ y correo electrónico _____,

Solicita:

- Que quiere ser socio del Rugby Club Ponent.
- Que por tal motivo autoriza al responsable del Rugby Club Ponent a presentar en su banco los recibos mensuales correspondientes a la condición de socio.

Cuotas Mensuales (con descuentos por familiares):

- | | | |
|-----------------|---------------|----------------------|
| 1. Socio 1 (5€) | Nombre: _____ | D.N.I./N.I.E.: _____ |
| 2. Socio 2 (5€) | Nombre: _____ | D.N.I./N.I.E.: _____ |
| 3. Socio 3 (4€) | Nombre: _____ | D.N.I./N.I.E.: _____ |
| 4. Socio 4 (2€) | Nombre: _____ | D.N.I./N.I.E.: _____ |
| 5. Socio 5 (0€) | Nombre: _____ | D.N.I./N.I.E.: _____ |

Total para abonar mensualmente es

Pago único de 5€ por carnet

**Nota: El coste del carnet por pérdida es de 5€*

El IBAN de la cuenta: **ES** _____

El titular es: _____ Con DNI: _____

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. (Nombre y firma): _____
