

INSCRIPCIÓN SOCIO

DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha de solicitud: _____

Nombre: _____ 1er. Apellido: _____ 2º Apellido: _____

N.I.F.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Tfno. Fijo: _____ Tfno. Móvil: _____ E-mail: _____

DATOS DEL RESPONSABLE LEGAL (Solo en casos de menores de edad)

Nombre: _____ 1er. Apellido: _____ 2º Apellido: _____

N.I.F.: _____ Fecha de nacimiento: _____

Tfno. Fijo: _____ Tfno. Móvil: _____

E-mail: _____

TALLA DE CAMISETA:**XS****S****M****L****XL****XXL****Otra****FORMA DE PAGO: Domiciliación bancaria.**

Código IBAN: ES __ __	Entidad (4 dígitos):	Sucursal (4 dígitos):	Control (2 dígitos):	Nº de cuenta (10 dígitos):
---------------------------------	----------------------	-----------------------	----------------------	----------------------------

FIRMA:**Patrocinadores**

AYUNTAMIENTO DE LEÓN

universidad
de león**Colaboradores**DIPUTACIÓN
DE LEÓN
DEPORTES

Viejo abogados



isiorama



CARLEÓN



KAMARINY

Gelo
AutocarrosRESIDENCIA
LA ASUNCIÓNPINILLA
CENTRO MÉDICO