



# CLUB CICLISTA SABIÑANIGO

C/ LUIS BUÑUEL 5-7 22600 SABIÑANIGO (HUESCA) ESPAÑA

info@clubciclistasabi.es Tel. (+34) 974 482 257

Sabiñanigo a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_

Por la presente solicito la admisión con socio del Club Ciclista Sabiñanigo, para lo cual les facilito mis datos personales y nº de cuenta para cargo de la cuota anual, hasta nuevo aviso por mi parte.

CUOTA ANUAL: 10 €

Nombre \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## DATOS BANCARIOS

Entidad Banco/Caja \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_

Titular \_\_\_\_\_

Nº de cuenta \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Fdo. \_\_\_\_\_