FICHA DE INSCRIPCIÓN CLUB ECA DE ALICANTE

CAMPOS A RELLENAR POR EL CLUB

FECHA DE ALTA:				FECHA DE BAJA:
OBSERVACIONES:				
COMPETICIÓN A	**COMPETICIÓN B**	**PRECOMPET. 3 DÍAS**	**PRECOMPET. 2 DÍAS**	**OTROS**
55,00 €	44,00 €	33,00 €	25,00 €	..... €
Nº Referencia contable				

CAMPOS A RELLENAR POR LOS PADRES

DATOS DE LA GIMNASTA			
Nombre		**Apellidos**	
Fecha nacimiento		DNI	
Domicilio			
Localidad		Provincia	
Código Postal		Teléfono	

Márquese días de la semana que asiste:				
L	M	X	J	V

DATOS DEL PADRE O MADRE			
Nombre		Apellidos	
Fecha nacimiento		DNI	
Profesión		Teléfono	
Correo Electrónico			
Observaciones			

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA																					
Entidad					**Oficina**					**DC**			**Nº de cuenta**								