Solicitud de SOCIO para el
CLUB CICLISTA BIKE TOLRÀ

Nº. Socio: _____

Datos personales

Nombre: .....

Fecha de Nacimiento: .....

Sexo: .....

Dirección: .....Nº. .....Piso.....

Población: .....C.P.: .....

Provincia: .....País: .....

Tel.: ..... E-Mail .....

Datos bancarios

Entidad Bancaria .....

Nº. de Cuenta: _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

- ☑ Autorizo al Club Ciclista de Castellar Bike Tolrà al cobro de la cuota anual a través de la entidad bancaria que indico.
- ☑ Otorgo mi consentimiento para publicar contenidos multimedia de cada miembro del club en la web.

Firma solicitante

Firma Presidente

Castellar del Vallés, a _____ de_____del_____

c/Portugal, 9 (Esquina con c/Euskadi)
08211 CASTELLAR DEL VALLÈS
BARCELONA