Imprimir formulario

Rúa CARBALLO CALERO S/N
(Piscina Municipal Carballo Calero)
15100 CARBALLO
C.I.F.- G15160773

www.adfogar.com
info@adfogar.com

BAIXA

Datos a cumprimentar pola Entidade

Anotacións	*Data de Baixa*	*Referencia Recibo*

Datos a cumprimentar polo Socio

DATOS DO SOCIO																							
Nome e Apelidos do Titular da conta																						*D.N.I.*	
Enderezo																							
Código Postal				*Localidade*																			
Teléfonos de Contacto																*Correo Electrónico*							
DATOS IBAN																							
E	S																						

DATOS DO/S DEPORTISTA/S			
Nome e Apelidos	*Data Nacemento*	*D.N.I.*	*Correo Electrónico*

GRUPO DE PRÁTICA ONDE CAUSA BAIXA				
Escola ☐	Master ☐	Natación ☐	Triatlón ☐	Atletismo ☐

Dende esta data, a "AGRUPACIÓN DEPORTIVA FOGAR DA XUVENTUDE" deixará de pasarlle os recibos como Cota de Socio, con cargo á conta bancaria que se detalla.

Data: ____ de _____ de _____

SINATURA/S do TITULAR/ES (Indispensable)