



AEAGolf

Associació Esportiva Arquicaixa Golf

SOLICITUD DE ADMISION COMO SOCIO

Licencia Núm. RFEG.
Handicap Oficial Asignado

Numerario
Aspirante

Nº socio : _____

Datos Personales

Nombre
NIF
Estado civil
Población
C.P.
Fecha nacimiento
1er Apellido
2º Apellido
Domicilio
Provincia
Teléfono
Dirección E-mail

Datos Bancarios *

Banco o Caja
Población
Dirección
C.P.
Cta. Corriente
(Entidad, Oficina, D.C., N.º de cuenta)
Fecha:

Vº.Bº. Junta de la AEAG

Firma del solicitante

* Mediante mi firma, acepto que me sean cargadas en la cuenta arriba citada la cuota de socio anual y aquellas aportaciones que fueran aprobadas mediante asamblea general de socios. Asimismo, autorizo a que esta asociación mantenga en sus archivos datos pertenecientes a mi persona y disponga de ellos a su discreción para el buen funcionamiento de esta asociación. En caso de no autorizar a poner a disposición de terceras personas esos datos, marcar con una X el cuadro:

DOMICILIACION BANCARIA

Roqamos se sirvan en adelante aceptar todos aquellos recibos contra mi cuenta abajo especificada que sean presentados por la Associació Esportiva Arquicaixa Golf con NIF G62187240 a mi nombre.

Banco o Caja
Población
Dirección
C.P.
Cta. Corriente
(Entidad, Oficina, D.C., N.º de cuenta)
Nombre
1er Apellido
2º Apellido
Fecha: _____
Firma Autorizada: _____

A enviar a la Entidad Bancaria