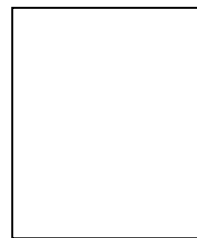


AQUALATASUB

INSCRIPCIÓ DE SOCI, O CANVI DE DADES.



FOTOGRAFÍA DE CARNET.

SOCI NÚM.

DADES PERSONALS

DATA D'ALTA:

NOM: _____ COGNOMS: _____

ADREÇA: _____ POBLACIÓ: _____ C.P.: _____

DATA NAIXEMENT: _____ TELÈFON 1: () _____ TELÈFON2: _____

NIF: _____ E-MAIL: _____ @ _____ (MÒBIL)

TITULACIÓ

FEDAS ACUC PADI SSI

PROFESSIONAL ALTRES : _____

NIVELL ACTUAL: _____

CURSETS D'ESPECIALITZACIÓ:

*Quan facis un canvi de nivell o especialització comunica-ho al club (659 99 50 16).

- TOT SOCI PRACTICANT HAURÀ DE TENIR UNA ASSEGURANÇA D'ACCIDENTS I RESPONSABILITAT CIVIL, LA QUAL ANIRÀ A CÀRREC DEL SOCI, COMPROMETENT-SE A TENIR-LA VIGENT DURANT LA PRÀCTICA DE L'ACTIVITAT.
- AQUALATASUB NO ACCEPTARÀ CAP ALTA NOVA SENSE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE LA QUOTA ANYAL DE SOCI.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA-AQUALATASUB

NOM I COGNOMS DEL TITULAR: _____

BANC O CAIXA D'ESTALVIS: _____

ADREÇA OFICINA: _____ POBLACIÓ: _____

NÚM. DE COMPTE CORRENT: _____ / _____ / _____
entitat oficina dc núm de compte

Signatura i data