



CLUB CICLISTA CAROLINA



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nº de Socio

Nombre:

Apellidos:

Domicilio: Número: Planta: Puerta:

Localidad: Provincia: C.P.:

Fecha de Nacimiento: / / D.N.I.: -

Número de Cuenta Bancaria: - - -

Teléfono: Teléfono Móvil:

e-mail:

¿Dispone de Internet en casa? SI NO

La Carolina a ____ de _____ de _____

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN PATERNA (Sólo en caso de ser menor de edad)

Nombre:

Apellidos:

Domicilio: Número: Planta: Puerta:

Localidad: Provincia: C.P.:

D.N.I.: -

Fdo: _____