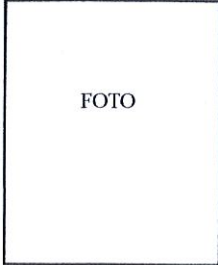




CLUB DE TENIS VILLENA

Paraje Las Tiasas, 110
Partida el Regajo
Apdo. de Correos 252
03400 Villena (Alicante)
Telf. 96-580-11-00



Nombre del Socio Titular: _____ Apellidos: _____

DNI: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ Nº: _____ Piso: _____

Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____ e-mail: _____

Quieren taquilla: _____ Abono Pistas de Tenis: _____ Abono gimnasio: _____

Integrantes de la unidad familiar que tendrán derecho de uso de las instalaciones:

<u>Nombre y Apellidos</u>	<u>Relación</u>	<u>Fecha Nacimiento</u>	<u>e-mail</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATOS PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Nombre del Titular de la Cuenta: _____

Banco o Caja: _____

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
□□□□	□□□□	□□	□□□□□□□□□□

Acepto y doy mi conformidad a que los recibos librados por el Club de Tenis Villena, sean domiciliados a mi cargo en la cuenta antes indicada.

ACEPTACIÓN
El Presidente El Secretario El Tesorero

Firma del Titular

Fecha: ____/____/____