Club Atletismo Promesas Villena

**DATOS PERSONALES Y CUOTAS A PAGAR**

Nombre y apellidos socio/a:

D.N.I.: Fecha de Nacimiento:

Domicilio:

Código Postal: Población:

Provincia: Teléfonos:

Correo Electrónico:

**CUOTAS ANUALES A PAGAR POR SOCIO/A:**

|  |
| --- |
| **CUOTA DE ENTRADA (SOLO EL PRIMER AÑO)…………………30€** |
| **CUOTA ANUAL 1º SOCIO ACTIVO………………………………….60€** |
| **CUOTA A PARTIR DEL 2º SOCIO EN LA FAMILIA………………45€** |
| **CUOTA SOCIO JUBILADO…………………………………………….50€** |
| **CUOTA SOCIO PROTECTOR………………………………………….30€** |

Indicar el importe total de las cuotas de socio que se cargarán en la cta. bancaria:

|  |  |
| --- | --- |
| **CANTIDAD ANUAL A DOMICILIAR EN CONCEPTO DE CUOTAS** |  **€** |

**CUOTAS SEMESTRALES GRUPOS DE ENTRENAMIENTO DE ADULTOS:**

El Club realizará una aportación mensual de 5 € por atleta en concepto de bonificación quedando las cuotas de la siguiente forma:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GRUPOS | INICIACIÓN  |  PERFECCIONAMIENTO | TALLERES |
| CUOTA 1º SEM.(20 OCTRUBRE) | 90 € | 90 € | 105 € |
| CUOTA 2º SEM.(20 FEBRERO) | 90 € | 90 € | 105€ |

En a de del 20

Firmado: