# ASOCIACIÓN DE BAILE DE SALÓN DE RIVAS

## FICHA DE INSCRIPCIÓN

(RELLENAR EN MAYÚSCULAS)

☆ **N**OMBRE: _____

☆ 1ER **A**PELLIDO: _____

☆ 2º **A**PELLIDO: _____

Nº DNI: _____

NO PEGUE LA FOTO

PONGA SU NOMBRE EN EL REVERSO

## DIRECCIÓN POSTAL

Dirección:_____ **Nº** ___ **P**iso ___ **P**ta. ___

**C**od.**P**ostal: _____ **L**ocalidad: _____**P**rovincia:_____

**T**eléfono: _____**M**óvil: _____**F**echa de nacimiento:_____

**C**orreo electrónico: _____

○ ¿**Q**ue personas conoces en la **A**sociación?

**N**ombres: _____

## DATOS BANCARIOS

**Código Cuenta Corriente C.C.C.**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

○ **La cuota de inscripción será de 9.00 €. Y la cuota trimestral de socio de 10 €.**

○ **Adjuntar una fotografía de carné - (la devolución de recibos serán por cuenta del socio)**

**A CUMPLIMENTAR POR LA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN**

**FECHA DE INGRESO EN LA ASOCIACIÓN**_____**Nº SOCIO**_____

CARNÉ ENTREGADO:_____

**M**ediante el presente documento me comprometo a cumplir las normas internas, así como los estatutos de la **A**sociación de **B**aile de **S**alón de **R**ivas, e intentar hacerlos cumplir.

**R**ivas, _____ de _____ de _____

**F**DO.: