



Nome do club:

Firma ou selo do club:

Nome _____

Apellidos _____

Data de nascimento _____ D.N.I. _____

Enderezo _____ N° _____ Andar _____

Código postal _____ Población _____ Provincia _____

Teléfono Móvil e-mail

Marca cunha "X" o teu tipo de tarxeta

☐ Carné Siareiro Club ☐ Abono Siareiro Elite (marcar a opción que corresponda):

■ Individual

☐ Xubilado/Pensionista

Familiar (se algún membro da unidade familiar é menor de idade, asinará no seu nome o seu pai, nai ou titor legal):

Nome do 2º Titular _____ Sinatura _____

Apellidos _____

Data de nascimento _____ D.N.I. _____

Nome do 3º Titular _____ Sinatura _____

Apellidos _____

Data de nascimento _____ D.N.I. _____

Nome do 4º Titular _____ Sinatura _____

Nome do P. Natural: _____
Apelidos: _____

Data de nascimento _____ D.N.I. _____

Nome do 5º Titular _____ Sinatura _____

Apellidos _____

Data de nascimento _____ D.N.I. _____

Forma de pago

☐ Metálico ☐ Transferencia ☐ Autorizo a cargar na miña conta núm. _____

O importe correspondente á emisión da miña tarxeta Siareiros

Banco/Caixa _____

Enderezo _____

Sinatura