



EMAKUMEA / MUJER

GIZONA / HOMBRE

**IZENA ETA ABIZENAK**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

**N.A.N**

**D.N.I**

**HELBIDEA**

**DOMICILIO**

**HERRIA**

**LOCALIDAD**

**TELEFONOA**

**TELÉFONO**

**POSTA ELEKTRONIKOA**

**CORREO ELECTRÓNICO**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> GIMNASIA MANTENIMIENTO        | <input type="checkbox"/> PILATES Lunes/Miércoles    | <input type="checkbox"/> PILATES Martes/Jueves  |
| <input type="checkbox"/> ENTRENAMIENTO FUNCIONAL (GAP) |   |   |
| <input type="checkbox"/> BODY COMBAT                   |   |   |
| <input type="checkbox"/> SPINNING Lun/Miérc (Mañana)   | <input type="checkbox"/> SPINNING Lun/Miérc (Tarde) | <input type="checkbox"/> SPINNING Martes/Jueves |
| <input type="checkbox"/> AEROBIC                       |   |   |
| <input type="checkbox"/> YOGA (martes por la mañana)   | <input type="checkbox"/> YOGA (jueves por la tarde) |   |

Kanpezuko Udalari baimena ematen diot KIROLETAKO JARDUERAK kobratzeko dagokion kuota.

*Autorizo al Ayuntamiento Campezo para que domicilie en mi cuenta la cuota correspondiente a ACTIVIDADES DEPORTIVAS*

Eskaera berrietan edo aldaketetan, kuota helbideratzeko bankuko kontuaren datuak adierazi behar dira.

*Para las solicitudes nuevas o modificaciones, se deberá indicar los datos de la cuenta bancaria en los que poder domiciliar la cuota*

**IBAN / KONTU ZENBAKIA**

**IBAN / Nº DE CUENTA**

PAGO TRIMESTRAL

PAGO ANUAL

Kanpezun 20\_\_ko, \_\_\_\_\_ren \_\_\_\_

Fdo.-

**DOKUMENTU HAU AURKEZTEAN ORDAINKETA ARAUDIAN JASOTAKO ORDAINKETA BALDINTZEN ONARPEN OSOA DAKAR. LA PRESENTACIÓN DE ESTE DOCUMENTO SUPONE LA ACEPTACIÓN Y CONFORMIDAD CON LA NORMATIVA DE PAGO.**