



AJUNTAMENT D'ABRERA
REGIDORIA D'ESPORTS

FULL D'INSCRIPCIÓ A LA PISCINA D'ESTIU

DADES PERSONALS DEL TITULAR DE L'ABONAMENT NÚMERO D'ABON.:

Cognoms: _____
 Nom: _____ Data de naixement: _____ Edat: _____
 DNI: _____ (En cas de ser menor, el del pare, mare o tutor i subratlleu de qui és)
 Domicili complet: _____
 Localitat: _____ CP: _____ Telèfon: _____

Número compte corrent:	Entitat (4 dígits)	Oficina (4 dígits)	DC (2 dígits)	Número compte (10 dígits)

Titular del compte: _____

* Si esteu donats d'alta a qualsevol servei del Departament d'Esports que comporti càrrecs a través domiciliació, el número de compte al qual es farà el càrrec de l'import de la Piscina d'Estiu serà el mateix en què es domiciliem els altres pagaments.

ABONAMENTS FAMILIARS: DADES DE LA RESTA DE MEMBRES
(Ordenar els components de l'abonament de major a menor edat)

	Cognoms	Nom	DNI	Data.de Naix.
2n				
3r				
4t				
5è				
6è				
7è				
8è				

Marcar aquesta casella en cas d'abonaments amb discapacitat i aportar fotocòpia del grau de discapacitació i fotocòpia del certificat d'ingressos, que hauran de ser inferiors a l'IPREM.

AUTORITZACIÓ PER DOMICILIAR EL CÀRREC DE L'ABONAMENT DE LA PISCINA D'ESTIU
(en cas de ser el titular de l'abonament menor d'edat, omplir aquest apartat el pare, mare o tutor)

En/Na _____ amb
 DNI _____, està conforme que sota el número de compte proporcionat anteriorment es faci el càrrec de l'abonament de la Piscina d'Estiu, l'import del qual és de:

 € (a omplir pel Departament d'Esports)

Signat: _____

NOTA: Empleneu aquest full a màquina o amb lletra clara d'impremta, a poder ser majúscula, i retorneu-lo a la Recepció del CAM en horari d'atenció al públic: de dilluns a divendres de 9 a 21.30 h., dissabtes de 11 a 13 h. i de 17 a 19 h. i diumenges de 11 a 13 h.



AJUNTAMENT D'ABRERA
REGIDORIA D'ESPORTS

HOJA DE INSCRIPCIÓN A LA PISCINA DE VERANO

DATOS PERSONALES DEL TITULAR DEL ABONO

NÚMERO DE ABONO:

Apellidos: _____
 Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____
 DNI: _____ (En el caso de ser menor, el del padre, madre o tutor y subrayar de quién es)
 Domicilio completo: _____
 Localidad: _____ CP: _____ Teléfono: _____

Número cuenta corriente:	Entidad (4 dígitos)	Oficina (4 dígitos)	DC (2 dígitos)	Número cuenta (10 dígitos)

Titular de la cuenta: _____

* Si están dados de alta en cualquier servicio del Departament d'Esports que comporte cargos a través de domiciliación, el número de cuenta en el cual se efectuará el cargo del importe de la Piscina de Verano será el mismo en que se domicilian los otros pagos.

ABONOS FAMILIARES: DATOS DEL RESTO DE MIEMBROS
(Ordenar los componentes del abono de mayor a menor edad.)

	Apellidos	Nombre	DNI	Fecha de Nac.
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				

Marcar esta casilla en caso de abonos con discapacidad y aportar fotocopia del grado de discapacidad y fotocopia del certificado de ingresos, que deberán ser inferiores al IPREM.

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIAR EL CARGO DEL ABONO DE LA PISCINA DE VERANO
(en caso de ser el titular del abono menor de edad, rellenar este apartado el padre, madre o tutor)

Yo, _____ con
 DNI _____, estoy conforme que bajo el número de cuenta proporcionado anteriormente se realice el cargo del abono de la Piscina de Verano, el importe del cual es de:
 € (a rellenar por el Departament d'Esports)

Firmado: _____

NOTA: Rellenar esta hoja a máquina o con letra clara de imprenta, a poder ser mayúscula, y entregarla en la Recepción del CAM en horario de atención al público: de lunes a viernes de 9 a 21.30 h., sábados de 11 a 13 h. y de 17 a 19 h. y domingos de 11 a 13 h.