



CLUB DE FUTBOL AMPOSTA

C/ Barcelona 17-51
Apartat de correus 65
NIF: G-43085281
43870 AMPOSTA

SOL·LICITUD D'ALTA DE SOCI

SOCI NÚM: _____

DADES PROPIETARI

Nom _____ Cognoms _____
Domicili _____
Localitat _____ Codi postal _____
Telèfon _____ i _____
Data de naixement _____ DNI _____

QUOTES ANUALS (indicar la modalitat de soci)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SÈNIOR especial 250 € (+ 1 passi senyora) | <input type="checkbox"/> SÈNIOR 200 € |
| Nom senyora: _____ | |
| <input type="checkbox"/> JUBILAT especial 180 € (+ 1 passi senyora) | <input type="checkbox"/> JUBILAT 150 € |
| Nom senyora: _____ | |
| <input type="checkbox"/> JÚNIOR 150 €
(21-25 anys) | <input type="checkbox"/> CARNET JOVE 75 €
(0-20 anys) |
| <input type="checkbox"/> Carnet empresa 500 € (2 passis) | |

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Titular del compte _____
Entitat _____ Oficina _____
Nº de compte _____

AMPOSTA a, ___ de _____ de _____

Signatura del sol·licitant