



# CLUB NATACIÓ ATLÈTIC-BARCELONETA

## Formulari d'inscripció

Núm. soci .....

Cognoms .....

Nom .....

Adreça .....

Núm. .... Escala .... Pis .... Porta .....

Població .....

Província ..... Codi Postal .....

Districte .....

Telèfons .....

Fax .....

e-mail .....

DNI .....

Data de naixement .....

Lloc de naixement .....

Sexe .....

Professió .....

Empresa o centre d'estudis .....

## Sap nedar?

El sol·licitant amb la signatura d'aquest full declara:

- Que no té cap malaltia o alteració que pugui contraindicar la pràctica d'activitats físiques.

- Les persones més grans de 65 anys confirmen que són aptes per fer qualsevol tipus d'activitat física.

- Sol·licita l'ingrés al C.N Atlètic-Barceloneta i es compromet a seguir les normes de la instal·lació, així com els estatuts del club.

Barcelona, .....

Signatura

Matricula .....

Quota Soci .....

Total Import .....

Forma de pagament .....

## Per als menors de 18 anys

Autoritzo al menor.....  
i accepto tota la responsabilitat de les conseqüències  
derivades del seu comportament en el recinte del Club.

Nom del tutor.....

Núm. soci ..... DNI .....

Telèfon .....

Signatura tutor

## Domiciliació bancària

(Cal omplir i signar)

Nom del banc o caixa .....

Núm.entitat ..... Núm. oficina ..... DC .....

Núm. compte .....

Adreça entitat .....

Titular compte .....

Signatura titular

Nom del soci que t'ha aconsellat el nostre Club

Soci ..... Núm. soci .....

Ha estat soci del club anteriorment?

Si ..... No .....

Altres membres de la família socis?

Soci ..... Núm. soci .....

Com has conegut el club?

Un soci ..... Publicitat al diari ..... Web .....

Altre mitjà? .....

## Imprescindible portar:

1 fotografia / Fotocòpia DNI / Fotocòpia de les dades bancàries /Original o còpia de la Targeta Rosa

## Imprescindible recordar:

La validesa de l'ingrés bancari és d'1 mes.