



HOJA DE AFILIACION

TEMPORADA 20

DATOS DEL AFILIADO

NOMBRE _____
APELLIDOS _____ D.N.I. _____
DIRECCION _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
C.P. _____ TELF.: _____
E-MAIL _____

GRADO _____ MODALIDAD _____

AFILIACION REAFILIACION

SEGURO DEPORTIVO SI NO
(tache lo que proceda)

DATOS DEL CLUB Y PROFESOR TITULADO

GIMNASIO _____
DIRECCION _____
C.P. _____
LOCALIDAD _____
PROVINCIA _____
TELF. _____
PROFESOR _____

FIRMA AFILIADO
O REPRESENTANTE LEGAL

Sello del club o
Firma del Instructor y Nº de reg.

DOCUMENTACION A PRESENTAR

FOTOCOPIA DEL DNI DEL AFILIADO O REPRESENTANTE LEGAL