SOLICITUD INSCRIPCIÓN DE SOCIO ABONADO DEL CLUB DE FÚTBOL VILLANOVENSE

A la Junta Directiva del Club de Fútbol Villanovense, por medio de la presente solicitud les traslado mi intención de formar parte de este Club, en condición de SOCIO DE NÚMERO del mismo.

Declaro conocer y aceptar la totalidad de los estatutos sociales de esta Asociación y satisfacer el importe del Abono para la Temporada 2017/2018, autorizándoles a que giren recibo por dichas cantidades y conceptos a la cuenta bancaria de mi titularidad que más adelante se indica.

Mis datos de contacto son los siguientes:

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Fecha de nacimiento:

Datos de representante en caso de menor de edad:

Dirección postal:

Correo electrónico:

Teléfono de contacto:

Número de cuenta bancaria:

En Villanueva de la Serena (Badajoz) a de de 2017.

Fdo.-