



INTERESADO

Nombre y apellidos / Razón Social		Fecha de nacimiento _____ de _____ de _____		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico		

DATOS PARA DOMICILIACIÓN

Titular				
Entidad				
IBAN / Cuenta Corriente				
Código País / Dígito Control	Entidad	Sucursal	Dígito Control	Número de Cuenta

Para los NO DOMICILIARIOS, ingresar la cuota en: Banco SANTANDER, Nº de c/c 0030 4619 46 0000064271

CUOTAS

- ADULTO – 50 € / Todo el año
- INFANTILES (hasta 12 años) – 20 € / Todo el año.

NOTA: Las cuotas se abonarán al inicio de la actividad anualmente.

FIRMA

Firma del interesado / Representante legal
En Sacramenia, a _____ de _____ de 20 ____