



FICHA DE INSCRIPCIÓN

Joven

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Correo electrónico: _____

Móvil: _____

Padres o tutores

Nombre y apellidos Madre: _____

DNI: _____

Móvil: _____

C.Electrónico: _____

Nombre y apellidos Padre: _____

DNI: _____

Móvil: _____

C.Electrónico: _____

Calle: _____ Localidad: _____ CP: _____

Tel. Fijo: _____

Alergias o intolerancias: _____

Día de inscripción: _____

Firma del padre, de la madre o del joven mayor de edad no incapacitado:

Fdo: _____

Autorización de Cargo en Cuenta

Autorizo a la asociación ANJEL al cargo de la cuota mensual de 50€ en mi cuenta número:

Entidad (4 dígitos)/ Oficina (4 dígitos) / Control (2 dígitos) / Cuenta (10 dígitos)

____ / ____ / ____ / _____

Nombre y apellidos del Titular: _____

DNI del titular: _____

Fecha: _____

Fdo: _____