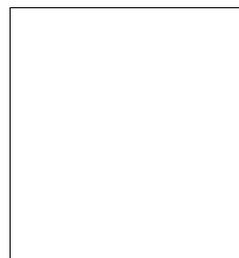


ESCUELA DE PIRAGÜISMO
CIUDAD DE PONTEVEDRA

Foto



Nombre:

Apellidos:

Fecha de Nacimiento: DNI:

Dirección:

Calle/Avd Piso Puerta

Código Postal: Población:

Teléfonos de contacto:

Nombre y apellidos del padre, madre o tutor:

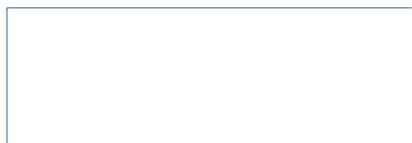
Cuenta de cargo de los recibos:

CUOTA DE PAGO MENSUAL

Titular de la cuenta:

Autorizo a Escuela de Piragüismo Ciudad de Pontevedra a cargar en mi cuenta el importe correspondiente a las cuotas de socios.

Pontevedra, a



Firma del palista



Firma del padre, madre o tutor

Apdo. Correos 41, 36080 Pontevedra

epcpontevedra@gmail.com