



SOLICITUD DE INGRESO

SOCIO DE NÚMERO:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nº D.N.I.: _____

Tlf particular: _____ Tlf. móvil: _____

Profesión (opcional): _____

SOCIO DE NÚMERO:

Apellidos: _____ Nombre: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nº D.N.I.: _____

Tlf particular: _____ Tlf. móvil: _____

Profesión (opcional): _____

HIJOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NAC.	TLF. MÓVIL
1			
2			
3			
4			

Dirección: _____ C.P.: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Titular de la cuenta bancaria: _____

Nº de cuenta bancaria: _____

Fecha de la solicitud: _____

Propuesto por los socios D. _____ y D. _____

FIRMA DEL INTERESADO

FIRMA DEL INTERESADO

El Responsable del Fichero es Sociedad Deportiva Tiro de Pichón, con dirección en la Avenida de la Almozara S/N, 50.003 de Zaragoza, ante el que podrán ejercitar los derechos que le son reconocidos como afectado por el tratamiento de datos. Esta asociación deportiva le informa de que la finalidad del tratamiento de sus datos es poder realizar las comunicaciones que sean necesarias para el cumplimiento de las relaciones entabladas entre ambas partes.

La Junta Directiva estima conforme la propuesta que antecede

Fdo.:EL PRESIDENTE