



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE ALMAZÁN

Núm.

GAP

LUNES y MIÉRCOLES de 20:15 a 21:05 h.

(EN EL POLIDEPORTIVO DEL COLEGIO DIEGO LAÍNEZ)

NOMBRE Y APELLIDOS:

N.I.F.:

DIRECCION:

TELÉFONO:

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

CUOTA: 15 €/MES

NOTA: LAS INSCRIPCIONES TIENEN CARÁCTER TRIMESTRAL.

Almazán, de de 2.0__.

(FIRMA)