



Núm.

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN

TAI-CHI / CHI-KUNG

NOMBRE:

APELLIDOS:

N.I.F.:

DIRECCION:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELEFONO:

¿HA REALIZADO EN AÑOS ANTERIORES ESTA ACTIVIDAD? SI ☐ / NO ☐

TURNO ELEGIDO (Martes y Jueves)	HORARIO

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:

BANCO O CAJA:

NÚMERO DE CUENTA (20 dígitos):

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

CUOTA: 15 €/MES

NOTA: LAS INSCRIPCIONES TIENEN CARÁCTER TRIMESTRAL.

Almazán, de de 2.0__.

(FIRMA)