

FOTO

TARJETA PISCINA CLIMATIZADA Y ZONA DE SPA
HOJA DE INSCRIPCION

MODALIDAD:

APELLIDOS:NOMBRE:.....

FECHA NACIMIENTO:.....N.I.F.....

DIRECCIÓN:.....LOCALIDAD:.....

PROVINCIA.....C.P.:.....

TELEFONO:.....E/MAIL:.....

OBSERVACIONES.....

CUOTA DE ABONO:

MENSUAL:

IMPORTE:.....

MES DE INICIO

ANUAL:

IMPORTE:.....

CUOTA DE ACTIVIDAD:

NORMAS GENERALES

1. Para usar las instalaciones es imprescindible estar al corriente de pago de las cuotas establecidas por el Excmo. Ayuntamiento de Tarazona.
2. Las tarjetas y abonos son personales e intransferibles.
3. Para darse de baja de una actividad es obligatorio comunicarlo una semana antes del comienzo del mes entrante.
4. Es obligatorio conocer y cumplir el reglamento de uso de las instalaciones deportivas.
5. Sigue las indicaciones del personal de las instalaciones. Están a tu servicio y velan por el interés general.
6. Ayúdanos a mantener las instalaciones limpias.
7. Existen hojas de reclamaciones a disposición de los señores usuarios en la recepción del complejo deportivo.
8. Se recomienda la realización de un reconocimiento médico previo al comienzo de la actividad deportiva.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TARAZONA

Complejo Deportivo Municipal

TARJETA FAMILIAR (Añadir miembros familiares)

APELLIDOS: NOMBRE:.....

N.I.F.:..... FECHA DE NACIMIENTO.....

APELLIDOS: NOMBRE:.....

N.I.F.:..... FECHA DE NACIMIENTO.....

APELLIDOS: NOMBRE:.....

N.I.F.:..... FECHA DE NACIMIENTO.....

APELLIDOS: NOMBRE:.....

N.I.F.:..... FECHA DE NACIMIENTO.....

APELLIDOS: NOMBRE:.....

N.I.F.:..... FECHA DE NACIMIENTO.....

APELLIDOS: NOMBRE:.....

N.I.F.:..... FECHA DE NACIMIENTO.....

DOMICILIACIÓN BANCARIA

NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA:.....

D.N.I.:..... Nº.CUENTA

DOMICILIO DEL BANCO

LOCALIDAD:..... PROVINCIA:..... C.P.:.....

OBSERVACIONES:

Ruego a Vds. Que con cargo a mi cuenta citada acepten hasta nuevo aviso los recibos que serán presentados al cobro por el Ayuntamiento de Tarazona.

Tarazona, adede20.....

Fdo:.....