

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre

¿Eres socio de Asalsido? Sí (Pase directamente a cumplimentar Datos de Usuario)

No (En caso negativo cumplimentar los siguientes datos)

Domicilio Fecha nacimiento

Ciudad Provincia Código Postal

Tlfno. Fijo Tlfno. Móvil D.N.I.

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Deseo cargar los recibos en el banco , en mi cuenta corriente

Nº. - - -

DATOS DEL USUARIO

Nombre

Fecha Nac.

Fotografía

TALLERES Y ACTIVIDADES

Solicitud de: Alta Baja

Fecha de efectos:

Relación de talleres o actividades:	Día	Hora	Precio
▶			
▶			
▶			
▶			
▶			
▶			
▶			
▶			

Firmado:

Fecha: