



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN**

**NUM.**

--

NOMBRE:

APELLIDOS:

N.I.F.

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

EDAD---

**ACTIVIDAD- GIMNASIA RITMICA  
VIERNES.**

18.15 – 19.15

***AUTORIZACION DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:***

BANCO O CAJA:

NÚMERO DE CUENTA (20 Dígitos)

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

***NOTA: LAS INSCRIPCCIONES TIENEN CARÁCTER MENSUAL***

ALMAZÁN de de 201\_\_

FIRMA