



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN**

**NÚM.**

NOMBRE:

APELLIDOS:

N.I.F.

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

**ACTIVIDAD: AQUAEROBIC**  
**LUNES Y MIERCOLES 21.15 - 22.00**

***AUTORIZACION DE DOMICILIACIÓN BANCARIA:***

BANCO O CAJA:

NÚMERO DE CUENTA (20 Dígitos)

ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

***NOTA: LAS INSCRIPCCIONES TIENEN CARÁCTER TRIMESTRAL***

ALMAZÁN de de 201\_\_

FIRMA