



**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALMAZÁN**

NOMBRE:

NUM.

APELLIDOS:

N.I.F.

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD:

TELEFONO:

EDAD---

**ACTIVIDAD- PATINAJE ARTISTICO**  
**LUNES Y MIERCOLES 17.45 – 18.45H**

**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