



FULL D'INSCRIPCIÓ  
ACTIVITATS ESPORTIVES MUNICIPALS  
AJUNTAMENT DE POLLENÇA

Soci nº \_\_\_\_\_

Ass nº \_\_\_\_\_

ACTIVITAT:  Pilates Port  Gent Gran Dies: \_\_\_\_\_ Horari: \_\_\_\_\_  
 Pilates Pollença  Posa't en forma  A. Global  Condicionament físic

1. Dades de l'usuari

Empadronat/da a Pollença:  Sí  No

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

Data de naixement: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Adreça: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Població: \_\_\_\_\_ Telèfons de contacte: \_\_\_\_\_

Adreça electrònica: \_\_\_\_\_

2. Forma de pagament habitual:

Mensual  Trimestral

Mitjançant targeta de crèdit a les oficines abans de dia 5 de cada mes.

Mitjançant transferència bancària abans de dia 5 de cada mes.

Mitjançant domiciliació bancària

El titular del compte: \_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_

Autoritz el mandat de domiciliació periòdica dels rebuts en concepte de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a l'IBAN núm. \_\_\_\_\_

*Signatura per al mandat:*

3.  El remitent declara estar en un estat de salut apte per a la pràctica de l'esport i, per tant, eximeix l'organització de qualsevol responsabilitat sobre les possibles conseqüències de la pràctica esportiva.

El sotasignat declara que ha llegit i es compromet a complir les normes de funcionament i de conducta establerts en el reglament que ha estat entregat juntament amb aquest full.

Signatura

Pollença, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_