



CLUB TENIS CIUTADELLA

FORMULARIO ALTA

SOLICITANTE

(*)NOMBRE:		(*)APELLIDOS:	
(*)TELÉFONO PARTICULA	(*)MÓVIL:	(*)CORREO ELECTRÓNICO:	
(*)DNI/CIF:	(*)DOMICILIO:		
Nº/PISO/ESC/PORTAL:	POBLACIÓN:	CODIGO POSTAL:	
(*)FECHA NACIMIENTO:		(*)SEXO:	

(*)CAMPOS OBLIGADOS DE CUMPLIMIENTO.

MODALIDAD A LA QUE SE ABONA	
Socio Unipersonal	<input type="checkbox"/>
Socio Familiar	<input type="checkbox"/>
Socio Honorífico	<input type="checkbox"/>
Socio Niño	<input type="checkbox"/>
Socio Niño no Titular	<input type="checkbox"/>
Socio no titular	<input type="checkbox"/>
Jubilado Unipersonal	<input type="checkbox"/>
Jubilado Familiar	<input type="checkbox"/>
Escuela Adultos+18	<input type="checkbox"/>
Escuela Tennis Niños	<input type="checkbox"/>
Educación Física	<input type="checkbox"/>

En caso de modalida familiar, anotar nombres y DNI:

En caso de no titular, anotar nombre y DNI titular

LICENCIA FEDERATIVA: SI / NO

Los espacios sombreados serán cumplimentados exclusivamente por personal CTC

MODALIDAD _____
CUOTA DE INSCRIPCIÓN: _____
Fecha de alta: _____
Cuota de este mes o fracción: _____
TOTAL: _____

La adquisición de la condición de abonado al CTC está condicionada la previa cumplimentación del presente formulario. Si transcurrido un tiempo decido cancelar mi suscripción, lo notificaré por escrito con el formulario correspondiente al CTC (Las bajas serán efectivas a partir del mes siguiente en el que se presenta la solicitud, siempre que la misma se tramite entre los días 1y20 de cada mes), y a partir del segundo mes posterior, si dicha solicitud tiene lugar entre los días 21 y último de mes) al mismo tiempo notificaré de este echo a mi banco. He leído las normas de uso y funcionamiento del CTC y acepto asumirlas.

FIRMA SOLICITANTE
FECHA: ___/___/___

Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal