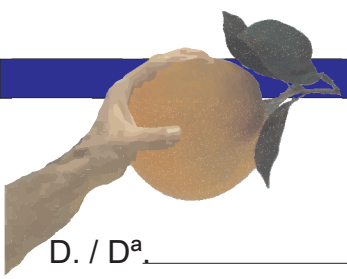

FUNDADO EN 1973

www.balonmanoars.com

# CAMPAÑA DE SOCIOS
# TEMPORADA 2009 / 2010

D. / Dª._____

con DNI._____ nº _____

Domiciliado en Calle _____

nº___ piso _____ letra _____ teléfono _____

correo electrónico _____

SOLICITA su ingreso como [1] [2] [3] [4] [5] (*)Tacha el que proceda
en el CLUB BALONMANO DE PALMA DEL RÍO

En Palma del Río , a _____ de _____de 2009

(*)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | **SOCIO** | **100 €** |
| 2 | **ABONADO** | **75 €** |
| 3 | **PENSIONISTA** | **40 €** |
| 4 | **NIÑO (15-17años)** | **40 €** |
| 5 | **NIÑO (5-14 años)** | **10 €** |

Firma.

## ORDEN DE CARGO BANCARIO

En Palma del Río, a _____ de _____ de 2009.

Sr. Director de (Banco/Caja) _____de la Calle_____
Localidad _____ AUTORIZO a esa entidad Bancaria para que en mi nombre y con cargo a mi cuenta, tenga a bien abonar el / los recibos del CLUB BALONMANO ARS PALMA DEL RIO, por la cantidad de _____.

En espera de ser atendido, firma la presente;

Titular D. _____

Nº de cuenta:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Puedes recoger tu carné en: Copistería Milla, Deportes Hollywood y Bar Hermanos Uceda.**
**Puedes entregar esta solicitud en la sede social o en el Bar Las Palmeras**

**C/ Presbítero José Rodríguez S/N. Telf. 957643349 info@balonmanoars.com**