

**PATRONATO MUNICIPAL DE DEPORTES**

**MATRÍCULA ACTIVIDADES DEPORTIVAS CURSO 20\_\_/20\_\_**

DATOS ALUMNO		
Nombre y apellidos		D.N.I.
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Teléfono:		

ACTIVIDAD	FECHA DE ALTA	FECHA DE BAJA

DATOS BANCARIOS		
Titular		D.N.I.
Dirección:		
Localidad:	Provincia:	C.P.:
Entidad:	Oficina:	
Nº cuenta (20 dígitos):		

En Gallur, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00\_\_

Firma: