



SOLICITUD DE ABONO / SOL·LICITUD D'ABONAMENT
PISCINA COBERTA MUNICIPAL
DANIEL VIDAL FUSTER

Nombre /Nom: _____ Apellidos /Cognoms: _____

Sexo /Sexe: Hombre /Home Mujer /Dona

Fecha de nacimiento/Data de naixement: _____ N.I.F. _____

Domicilio /Domicili: _____

Ciudad /Ciutat: _____ C.P. _____

Tutor/a: _____

Teléfono 1 / Telèfon 1: _____ Teléfono 2 /Telèfon 2: _____ Teléfono 3 /Telèfon 3: _____

Fax: _____ E-mail: _____

(Rellenar por SME) / (emplenar pel SME)

Nº Socio Club SME / Nº Soci Club SME: _____ Nº Abonado / Nº Abonat: _____

Fecha de inscripción/ Data d'inscripció: _____

Tipo de abono/ Classe d'abonament: Mini Infantil Juvenil Joven /Jove Adulto /Adult Oro /Or
 Mensual Semestral Anual
 Hasta las 12h./Fins les 12h. Hasta las 16h./Fins les 16h. Todo el día/Tot el dia
 2º Miembro/2ª membre 3º Miembro/2ª membre 4º Miembro/4ª membre 5º Miembro/5ª membre
 Especial

Abono/Abonament _____ €/mes Tarifa Dto. 50% Socio Club SME/Tarifa Dre. 50% Soci Club SME: _____

Descuento aplicado/Descompte aplicat: _____ Tarifa final:

DOMICILIACIÓN BANCARIA / DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Entidad/Entitat: _____

Número entidad / Número entitat:

--	--	--	--	--

 Oficina:

--	--	--	--	--

 DC:

--	--	--

 Cuenta / Compte:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titular de la cuenta/Titular del compte: _____

Firma del Abonado o Tutor / Firma de l'abonat o Tutor
(menores 18 años) / (menors 18 anys)

Burriana _____ de/d' _____ de 200 _____

DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTACIÓ APORTADA

- Fotografía Carnet / Fotografia carnet Fotocopia Libro Familia / Fotocòpia Llibre Família
 Fotocopia D.N.I. / Fotocòpia D.N.I. Certificado de Discapacitación / Certificat de Discapacitació

De acuerdo con lo dispuesto en el Art. 5 de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que la entrega de la presente solicitud supone la aceptación expresa a que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Burriana, quien podrá utilizarlos para fines informativos con destino a ciudadanos y fines propios de la Administración. Le informamos que su respuesta a las preguntas que se formulan es obligada y que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación mediante escrito acompañando fotocopia de su DNI, dirigido a: Secretaría General del Ayuntamiento de Burriana; Plz. Mayor, 1 • 12530 Burriana (Castellón)