

MOTOCLUB CARTAGENA

FICHA SOCIO NUMERO _____

NOMBRE _____

1 APELLIDO _____

2 APELLIDO _____

DOMICILIO _____

POBLACION _____ PROVINCIA _____

CP _____ TLF/ MOVIL _____

DNI _____ FECHA NAC. _____

E-MAIL _____

MARCA MOTO _____ MATRICULA _____

TIPO _____

Por medio de la presente, yo _____

con DNI/NIF _____ autorizo al MOTO-CLUB CARTAGENA a

cargar en mi cta bancaria nº _____ / _____ / _____ / _____
la cantidad de 9 euros trimestralmente en concepto de cuota – socio del moto
club, documento que firmo para que conste a los efectos oportunos

Cartagena, a _____ de _____ de 20__

Fdo _____