

SOLICITUD DEL SOCIO EVENTUAL

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DEPORTISTA | <input type="checkbox"/> DE FAMILIA DE DEPORTISTA |
| <input type="checkbox"/> ABONADO | <input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA * |
| <input type="checkbox"/> JUNIOR/JUBILADO * | <input type="checkbox"/> ABONO FAMILIAR * |
| <input type="checkbox"/> DISCAPACITADO * | <input type="checkbox"/> COLECTIVO * <input type="checkbox"/> VIP** |

* Obligatorio documentar el tipo de abonado que lo identifique como JUNIOR, JUBILADO, DISCAPACITADO, FAMILIA NUMEROSA, LIBRO DE FAMILIA Ó COLECTIVO.

** Incluye camiseta del primer equipo por 20€ más. En el caso del Abono Familiar, el cargo será por cada un de los miembros de la familia que quieran.

Nombre del Interesado		
Dirección		C.P.
Población		Ciudad
Teléfono	Móvil*	Email
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento
Colegio donde estudia		
D.N.I.		Nº SOCIO <i>A rellenar por el club</i>

Ingreso en efectivo en la siguiente cuenta: **ES83 2085 0118 9903 0024 8979**
Otras formas de pago mediante **PAYPAL** en www.salazaragoza.com

Información básica sobre la protección de datos. Responsable: A. D. SALA ZARAGOZA, F. S. Finalidad: responder las consultas planteadas por el usuario y enviarle la información solicitada. Legitimación: consentimiento del usuario. Destinatarios: sólo se realizan cesiones si existe una obligación legal. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir, así como otros derechos, como se indica en nuestra Política de Privacidad que puede consultar en www.salazaragoza.com

He leído y acepto la política de privacidad

SERVIGESPORT y/o SALA ZARAGOZA se reservan el derecho a utilizar las imágenes con fines publicitarios y su difusión en Internet, TV o medios de comunicación diversos. Para su oposición marque esta casilla.

En Zaragoza a _____ de _____ de _____

Autorización si procede Padre/Madre/Tutor

D.N.I.:

D.

Firmado D.