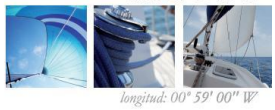
Muelle Alfonso XII s/n - 30201 Cartagena
T 968 501 507
F 968 506 905
www.clubregatascartagena.es

real club de regatas cartagena



SOLICITUD ALTA SOCIO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ **Fecha nacimiento:** _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Código postal:** _____

Teléfono: _____ **Móvil:** _____

Correo electrónico: _____

Profesión: _____ **Empresa:** _____

Solita ser dado de alta en el Real Club de Regatas de Cartagena como:

☐ **Socio de Número** ☐ **Deportista del club** ☐ **Usuario temporal**

Procediendo de:

☐ **Nuevo** ☐ **Familiar** ☐ **Reingreso** ☐ **Otros**

Socio número: _____

Fecha ingreso: _____ **Fecha baja:** _____

Causa Baja:

☐ **Estudios** ☐ **Traslado** ☐ **Definitiva** ☐ **otros**

Nombre y Apellidos Cónyuge: **Fecha Nac.:**
_____ **D.N.I.:**

Nombre y Apellidos Hijos: **Fecha Nac.:**
_____ **D.N.I.:**

_____ **Fecha Nac.:**
D.N.I.:

Datos de cuenta:

Entidad:

Cuota entrada: ☐ **24 mensualidades** ☐ **1 solo pago**

Cartagena a de de 2.01