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.:

E	S			-																						

Datos de cuenta:

Entidad:

Cuota entrada: ☐ **48 mensualidades** ☐ **24 mensualidades** ☐ **1 solo pago**

Cartagena a de de 2.01