

IMPRESO DE SOLICITUD DE SOCIO DEL LAREDO CLUB DE GOLF

FECHA SOLICITUD:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

POBLACIÓN: CODIGO POSTAL:

MÓVIL: E-MAIL:

D.N.I.: FECHA DE NACIMIENTO: / /

Nº LICENCIA: HANDICAP:

AUTORIZACIÓN BANCARIA

AUTORIZO a que se cargue la cantidad de 40 € en mi cuenta corriente en concepto de cuota anual de socio del Laredo Club de Golf. La cuota será cursada anualmente, salvo renuncia expresa con un mes de antelación, al comienzo del año.

Nº DE CUENTA: IBAN: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Firma:

Avenida Derechos Humanos s/n. Casa del Deporte. 39770 Laredo.

658312342 laredogolf@gmail.com [www.lcgolf.es](http://www.lcgolf.es/)