

HOJA DE INSCRIPCIÓN COMO NUEVO ASOCIADO

D./D^a _____, en nombre y representación del Colegio
_____, con DNI nº _____ y con domicilio, a
los efectos de la presente solicitud, en _____ Sevilla

Solicita su inscripción como Asociado de Baloncesto Colegial Sevilla (BCS),
aceptando sus estatutos y demás normas que rigen su funcionamiento, así como el
régimen de cuotas siguiente, aplicable durante el año 2014:

La cuota de Inscripción es de 0 €

La cuota anual es de 50 €

Ambas cantidades serán satisfechas en el momento de la inscripción.

Forma de pago:

Mediante transferencia antes del 1 de febrero de cada año a la c/c de la
ASOCIACION BALONCESTO COLEGIAL SEVILLA

IBAN / BIC: ES15 0081 0265 9800 0161 3067 / BSAB ESBB (Banco de Sabadell)

Y para que surta los efectos oportunos, firmo la presente solicitud en Sevilla a
de de 2014.

Fdo. El Representante