



CLUB NERJA DE ATLETISMO
C/. PINTADA, 38
29780 NERJA
TLF. 952 52 82 46

SOCIO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

FECHA: _____ **D.N.I:** _____

TELEFONOS: _____

E-MAIL: _____

Nº DE CUENTA (IBAN + 20 DIGITOS): _____

Sr. Director:

Ruego abonen al CLUB NERJA DE ATLETISMO, con cargo a mi cuenta corriente/libreta vista, los recibos semestrales correspondiente a mi aportación como socio.

Firma

___ **Cuota semestral mínima 25 euros.**

___ **Otra cuota superior: _____ euros.**