

Nº Soci _____

Nº Cens: _____

Data Alta _____

Socis Afegits _____

Soci Principal _____

Documentació necessària: Foto, Certificat Mèdic

Cognoms: _____

Nom: _____ Data naixença : _____

Adreça : _____

Parròquia : _____ E-Mail: _____

Telf. Particular : _____ Telf. Mòbil : _____

Nacionalitat : _____ Passaport : _____

Quota : QUOTA BÀSICA / QUOTA PLUS (+) /QUOTA ESTRELLA (*)

Període : ANYAL / TRIMESTRAL / MENSUAL

Categoria : GRUP / INDIVIDU /JUNIOR / FAMILIA 1- 2- 3/ JUBILAT / ESTUDIANT

Banc : _____ FAMÍLIA NOMBROSA NÚM. _____

Nº IBAN: AD _____

CONDICIONS GENERALS

- Totes les baixes s'han de comunicar amb un termini mínim d'una setmana abans de la finalització del període contractat, en cas contrari s'abonarà el període complet.
- Sols s'accepten baixes comunicades personalment, via e-mail o fax, no telefònicament.
- La inscripció en grup es realitza de manera solidària per part dels Socis, i cada membre del grup respon individualment i solidàriament de totes i cada una de les obligacions.
- La quota corresponent a la categoria de grup, serà domiciliada al soci principal.
- Les quotes de soci seran girades per domiciliació bancària i s'entenen sempre per el període per avançat.

El canvi de contractació de quota_ es pot realitzar en els següents supòsits:

- o quota bàsica a quota+: entre un mes i una setmana abans de la facturació del període següent.
- o quota + a quota bàsica: entre un mes i una setmana abans de la finalització de l'any natural (desembre)

- Em dono per assabentat del reglament del funcionament intern del C.E.O.

Signatura.

BAIXA SOCI FETA PER :

Data Baixa _____ Motiu _____