



SOLICITUD DE INGRESO

Escriba con letra clara y MAYÚSCULA

| | | |
|---|---|---------------------|
| Nombre y apellidos | | |
| DNI NIF _____ - ____ | Calle | |
| Núm. Piso | Localidad | |
| Código postal | ProvIncia | |
| Teléfono 1 | Teléfono 2 | Móvil |
| Localidad de nacimiento | | Fecha de nacimiento |
| Profesión | E-mail (1) | |
| Banco o Caja para la domiciliación bancaria (2) | | |
| Código de la cuenta o libreta (3) | _____ - _____ - _____ Entidad Oficina DC Núm. de cuenta | |

Solicito ser admitido/a como socio/a de la AGRUPACIÓN ASTRO-NÓMICA DE SABADELL, y a tal efecto remito el importe de (4) (5):

| |
|---------|
| _____ € |
|---------|

| | | | |
|---------------------|--------------------------|------------|--------------------------|
| Modalidad de cuota: | | | |
| Básica | <input type="checkbox"/> | Extranjero | <input type="checkbox"/> |
| Júnior | <input type="checkbox"/> | Familiar | <input type="checkbox"/> |

| |
|-------|
| Fecha |
|-------|

Firma:

| |
|---|
| Los solicitantes júnior (menores de 14 años) deberán avalar esta solicitud con la firma de uno de los padres o tutor: |
| Nombre y apellidos |
| DNI NIF _____ - ____ |

| |
|--|
| En el caso de cuota familiar, indique el nombre del socio/a titular: |
|--|

- (1) Los **Comunicados electrónicos** le serán enviados a esta dirección mientras no indique lo contrario.
- (2) El titular de la cuenta o de la libreta **debe ser el propio socio**. En caso contrario, consulte el procedimiento a la secretaria.
- (3) El código completo ocupa todas las casillas. Si no lo conoce completo, pídalo a su Agencia.
- (4) **El primer pago debe efectuarlo directamente a la Agrupación al formular esta solicitud**, enviando un cheque, transferencia, giro postal, o bien personalmente (Cuenta 0081-0900-85-0001023206, Banco Sabadell Atlántico). Hasta que no se haya recibido el primer pago, esta solicitud no será efectiva. Los pagos posteriores de la cuota serán domiciliados bancariamente. Cualquier otra modalidad, consúltela a la secretaria de la Agrupación.
- (5) Anote el importe que corresponda de acuerdo con la modalidad y la tarifa de cuotas vigente. **Las cuotas se abonan por años naturales**. Si ingresa a partir del 1 de enero **debe abonar el año completo**. Si lo hace a partir del 1 de julio **debe abonar el segundo semestre**. Si ingresa en noviembre o diciembre, **debe abonar el año siguiente**.