



BONO 12 BAÑOS

1º BONO

RENOVACIÓN

COMPLEXO DEPORTIVO MUNICIPAL DE FOZ

NOME
(Nombre)

NIF

Nº EVENTUAL

ENDEREZO
(Dirección)

LOCALIDADE
(Localidad)

C.P.

DATA DE NACEMENTO
(Fecha de nacimiento)

TELÉFONO

En Foz, a

Asinado por (Firmado por)

NOTA: Persoas con bono de renovación deberán cubrir tan só os seguintes datos: Nome e DNI (Personas con bono de renovación tan sólo deben cubrir los siguientes datos: Nombre y DNI)