



INSCRIPCIÓN CURSOS

(Inscripción cursos)

ABONADO/A

EVENTUAL

Nº

COMPLEXO DEPORTIVO MUNICIPAL DE FOZ

NOME
(Nombre)

NIF

ENDEREZO
(Dirección)

LOCALIDADE
(Localidad)

C.P

DATA DE NACEMENTO
(Fecha de nacimiento)

TELÉFONO

CENTRO EDUCATIVO

CURSO

INSCRIPCIÓN NOS CURSOS DE
(Inscripción en los cursos de)

DATA DE ALTA
(Fecha de alta)

O Concello de Foz e a empresa Hebe Sport S.L., responsables do desenvolvemento e da execución destes cursos, dsipoñen do meu consentimento expreso, polo que poderán utilizar fotografías tomadas no transcurso da participación das persoas aquí inscritas neste/s curso/s e facer uso delas nas súas respectivas tarefas de información e difusión.

(El Ayuntamiento de Foz y la empresa Hebe Sport S.L., responsables del desarrollo y la ejecución de estos cursos, disponen de mi consentimiento expreso, por lo que podrán utilizar fotografías tomadas en el transcurso de la participación de las personas aquí inscritas en este curso/s y hacer uso de ellas en sus respectivas tareas de información y difusión).

ORDE DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR

NIF

ENTIDADE

OFICINA

D.C

Nº CONTA

Solicito abonen ata nova orde os recibos que presente a HEBE SPORT S.L. con cargo á conta ou libreta que teño aberta nesta entidade

(Solicito abonen hasta nueva orden los recibos que presente a HEBE SPORT S.L. con cargo a la cuenta o libreta que tengo abierta en esta entidad)

En Foz, a

Asinado por (Firmado por)