



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE LA H. CIUDAD DE
44600 ALCAÑIZ (Teruel)

COMPLETAR **Cód. Polid:**
POR S.M.D. : **Abon. nº:**

Documentos que se acompañan
Fotocopia D.N.I. de titular de cta bancaria
Fotocopia 1ª hoja de la libreta bancaria.

Ayuntamiento de Alcañiz. Servicio Municipal de Deportes. Plaza de España, 1. 44600 Alcañiz (Teruel). Identificador: ES09002P4401300A

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de su petición. Estos serán incorporados al fichero de Clientes titularidad del Ayuntamiento de Alcañiz, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos. Sus datos serán utilizados en la gestión administrativa y comercial de su petición y de nuestra eventual relación contractual. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Alcañiz. Plaza de España, 1. 44600 Alcañiz (Teruel).

Nombre y Apellidos				
<input type="text"/>				
Domicilio	Nº	Esc.	Piso	Pta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NIF/NIE	Fecha nacimiento	Sexo (Varón/Mujer)	Empadronado en Alcañiz	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> NO
Población	Provincia	Código Postal		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Correo electrónico	Teléfono móvil			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Representante legal. Nombre y Apellidos	NIF/NIE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Solicito el alta como abonado a las instalaciones del Servicio Municipal de Deportes de Alcañiz en la modalidad:

Familiar empadronados Familiar no empadronados

Conozco y acepto todas las normas de este Polideportivo. Acepto que al darme de alta tendré que abonar una matrícula (doble en el mes de julio) y la cuota íntegra del trimestre en curso. Entiendo que la solicitud de baja se efectúa por escrito, firmada por el interesado, surtiendo efectos al trimestre siguiente de la presentación de la misma. Comunicaré los cambios de los datos consignados, que de otro modo serán incorporados por el SMD.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al Ayuntamiento de Alcañiz. Servicio Municipal de Deportes a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del Ayuntamiento de Alcañiz. Servicio Municipal de Deportes.

Nombre y Apellidos del deudor (Titular de la cuenta de cargo)	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección completa	Código Postal y Población
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de cuenta – IBAN	Teléfono móvil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de pago: Pago recurrente	Referencia única del mandato (a rellenar por SMD)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firmado en Alcañiz a

Firma del solicitante o representante legal

Firma del Titular de la cuenta de cargo

Comprobante para interesado

Nombre y Apellidos	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datos solicitante

solicito el alta como abonado a las instalaciones del Servicio Municipal de Deportes. Y DECLARO que conozco y acepto todas las normas de este Polideportivo. Acepto que al darme de alta tendré que abonar una matrícula (doble en el mes de julio) y la cuota íntegra del trimestre en curso. También entiendo que la solicitud de baja se efectúa por escrito, firmada por el interesado, surtiendo efectos al trimestre siguiente de la presentación de la misma y me comprometo a comunicar los cambios de los datos consignados, que de otro modo serán incorporados por el Servicio Municipal de Deportes.

Firma del solicitante o representante legal

S.M.D.

DATOS DEL CÓNYUGE

Nº Abonado (completar por S.M.D.)

Nombre y Apellidos

NIF/NIE	Fecha nacimiento	Sexo (Varón/Mujer)	Empadronado en Alcañiz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

HIJOS**1º Hijo**

Nº Abonado (completar por S.M.D.)

Nombre y Apellidos

NIF/NIE	Fecha nacimiento	Sexo (Varón/Mujer)	Empadronado en Alcañiz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

2º Hijo

Nº Abonado (completar por S.M.D.)

Nombre y Apellidos

NIF/NIE	Fecha nacimiento	Sexo (Varón/Mujer)	Empadronado en Alcañiz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

3º Hijo

Nº Abonado (completar por S.M.D.)

Nombre y Apellidos

NIF/NIE	Fecha nacimiento	Sexo (Varón/Mujer)	Empadronado en Alcañiz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO

4º Hijo

Nº Abonado (completar por S.M.D.)

Nombre y Apellidos

NIF/NIE	Fecha nacimiento	Sexo (Varón/Mujer)	Empadronado en Alcañiz
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO