La Secuita
AJUNTAMENT

FULL D'INSCRIPCIÓ PÀDEL ADULTS

DADES PERSONALS

Nom i cognoms esportista:

Adreça:

E-mail: Tel:

Nivell i horari assignat:

ORDRE DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Accepto el càrrec de **10 €/classe - rebut mensual** de **Pàdel** en el compte corrent que tot seguit es detalla

TITULAR DEL CTE: **DNI:**

IBAN				*Número de compte corrent*																			