



**Solicitud de inscripción en la Real Sociedad Tiro Pichón de Granada**

**\* NOMBRE:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**DNI:**

**DIRECCION:**

**POBLACION:**

**PROVINCIA:**

**CP:**

**TELEFONO DE CONTACTO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**FECHA DE SOLICITUD:**

**Nº cuenta bancaria cargo cuotas SOCIO/A:**

1. Nombre del socio/a avalista:

FIRMA:

2. Nombre del socio/a avalista:

FIRMA:

*\*Recibirá confirmación oficial del club cuando la inscripción quede formalizada*

Firma solicitante: