



**IMPRESO DE SOLICITUD DE SOCIO DEL LAREDO CLUB DE GOLF**

**NOMBRE Y APELLIDOS:**

**D.N.I.:**

**Nº DE LICENCIA:**

**DIRECCIÓN**

**CALLE**

**POBLACIÓN:**

**C.P.:**

**TELÉFONO:**

**E-MAIL:**

**A U T O R I Z O** a que contra mi cuenta corriente se cargue, la cantidad de 24 € en concepto de cuota anual como socio del Laredo Club de Golf. La cuota será cursada anualmente salvo renuncia expresa con un mes de antelación a la finalización del año.

**NOMBRE:**

**APELLIDOS:**

**Forma de pago: DOMICILIACIÓN BANCARIA.**

**Nº DE CUENTA:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**FIRMA:**