



**Concello de Lugo**

**ESCOLA  
DEPORTIVA  
BALONCESTO**

FOTO

**SOLICITUDE: MATRÍCULA ESCOLA DEPORTIVA  
DE BALONCESTO**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

NOME e APELIDOS		NIF/NIE:	
ENDEREZO:		DATA NACEMENTO:	
CONCELLO:	CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

**DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (no caso de actuar por medio de representante). NO CASO DE PERSOA MENOR DE IDADE, DATOS DA NAI, DO PAI DO TITOR OU DA TITORA LEGAL.**

NOME e APELIDOS:		NIF/NIE:	
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
DOCUMENTO QUE ACREDITA A REPRESENTACIÓN:			

**ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

ENDEREZO:		CONCELLO:	
PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:	ENDEREZO DE NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA:	

**SOLICITA**

**ESCOLA DEPORTIVA DE BALONCESTO**

DÍAS:
HORARIO:

D/Dº \_\_\_\_\_ como titular da conta autorizo a cargar a  
cantidad de \_\_\_\_\_ € como pago polas clases de \_\_\_\_\_

CAMBIO DE CONTA  SI  NO

ENTIDADE:

COD. IBAN	ENTIDADE	SUCUR.	DC	Nº DE CONTA

Lugo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Esta parte deberá ser conservada pólo asinante como xustificante da realización da matrícula do presente curso  
As comunicacións das baixas faranse exclusivamente antes do día 10 de cada mes nas oficinas  
da Concellería de Deportes situadas nas Piscina Municipal de Frigsa

D/Dª \_\_\_\_\_ matriculouse na Escola de Baloncesto

Turno: \_\_\_\_\_ Lugo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Horario da Escola: \_\_\_\_\_ ás \_\_\_\_\_

