



FICHA DE SOLICITUD DE NUEVO SOCI@ DE RIVAS SUB

FOTO

|                                                                                                         |               |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------|
| NOMBRE:                                                                                                 |               |                       |
| PRIMER APELLIDO:                                                                                        |               |                       |
| SEGUNDO APELLIDO:                                                                                       |               |                       |
| FECHA DE NACIMIENTO:                                                                                    | DNI:          | PROFESIÓN:            |
| DIRECCIÓN:                                                                                              |               |                       |
| POBLACIÓN:                                                                                              | C. P.         | TELÉFONO:             |
| CORREO-E                                                                                                |               |                       |
| TÍTULO DE BUCEADOR:                                                                                     | ORGANIZACIÓN: | CADUCIDAD DEL SEGURO: |
| IBAN CUENTA BANCARIA: ES ____ --- ____ --- ____ --- ____                                                |               |                       |
| ¿DESEA DOMICILIAR EL PAGO DE LA CUOTA DE SOCIO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO |               |                       |
| INTRODUCIDO POR SOCI@S:                                                                                 | 1             |                       |
|                                                                                                         | 2             |                       |

NOTAS:

- Dispones de 15 días a partir de esta fecha para leer los estatutos y Régimen Interior del Club y el Club dispone del mismo plazo para aceptarte como soci@. Si alguna de la partes no estuviera conforme se daría de baja y se devolvería la cantidad aportada bajo el concepto de anualidad quedando anulada la presente solicitud.

- Durante la utilización de la piscina en las horas y días concedidos por el Ayuntamiento de Rivas Vaciamadrid, esté o no presente un responsable del Club, cualquier responsabilidad de los posibles accidentes/incidentes que pudieran ocurrir estará cubierta por mí seguro/licencia federativa y eximo de toda responsabilidad sobre los mismos al Club Rivas Sub así como al mismo Polideportivo y Ayuntamiento.

☐ Autorizo a Rivas Sub a utilizar los datos facilitados para fines directamente relacionados con la actividad del Club o Federativa.

Leído y conforme en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
Firma