FICHA INSCRIPCIÓN

Abonados

Fecha de alta:

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:			
Fecha nacimiento:		Teléfonos:	
Dirección:			
Código Postal:		Población:	
E-mail:		DNI:	
Miembros de familia:		Miembros inscritos:	

SOLO RELLENAR POR EL ABONADO FAMILIAR

II MIEMBRO

Nombre y apellidos:			
Fecha nacimiento		DNI:	
Relación con el titular			

III MIEMBRO

Nombre y apellidos:			
Fecha nacimiento		DNI:	
Relación con el titular			

DATOS BANCARIOS

Estimado Director, autorizo a la Federación Andaluza de Tenis, carguen en mi cuenta el recibo de abonado.

Nª de cuenta:		Firma:	

C/ Doctor Miguel Rios Sarmiento, 3
41020, Sevilla.
Tel. 954 475 710
ctt@fatenis.com

cttblasinfante.es

Fatenis Federación Andaluza de Tenis

IMD Instituto Municipal de Deportes

NO8DO Ayuntamiento de Sevilla

CENTRO DE TECNIFICACIÓN DE TENIS Blas Infante