



CURSO INICIACIÓN TIRO CON ARCO

DATOS DEL ALUMNO

Nombre:	
Apellidos:	
Fecha de nacimiento:	DNI:
Dirección:	
C. Postal:Localidad:	Provincia:
Teléfono:Correo electrónico	0:
Fecha:	
	En caso de ser menor de edad. Firma del padre, madre o tutor
Nombre del tutor:	DNI:
DEDMOO	DE CODDO
PERMISO	DE COBRO
Autorizo al cobro en mi cuenta, al Club Arqueros d Iniciación de Tiro con Arco. La cantidad a cobrar se	e Colmenar Viejo, del recibo correspondiente al Curso de rá de 100 euros.
Titular de la cuenta:	
BANCO OFICINA.C	NUMERO DE CUENTA
Fecha:	Firma del titular de la cuenta