



CLUB DE GOLF MATALEÑAS Avda. del Faro s/n -39012 –  
Santander - Cantabria \ \ 942 392775 \ \ 942 392775 \ \  
golfmatalenas@mundivia.es

## SOLICITUD DE INGRESO

NOMBRE		APELLIDOS			
D.N.I.	FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO LICENCIA FEDERATIVA			
NOMBRE DE LA CALLE O PLAZA		NUMERO	PORTAL	PISO	LETRA
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TELEFONO	TELEFONO	

A CUMPLIMENTAR UNICAMENTE POR LAS PERSONAS QUE NO ESTAN FEDERADAS

DESEO MATRICULARME EN EL CURSILLO DE PREPARACION PARA EL EXAMEN DE OBTENCION DE HANDICAP	SI
	NO

\*Tachar lo que no proceda

Santander, a .....de .....de 2003

Fdo. ....

### **SOCIOS CON UNA ANTIGÜEDAD DE DOS AÑOS QUE AVALAN AL SOLICITANTE.**

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

.....

.....

Firma.....

Firma.....

Socio número.....

Socio número.....

DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACION DE LAS CUOTAS						
NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE LA CUENTA						
BANCO O CAJA	SUCURSAL	DIRECCION			LOCALIDAD	
CODIGO CUENTA CLIENTE	ENTIDAD	OFICINA	DC1	DC2	CUENTA	
A partir de esta fecha y hasta aviso en contrario, quedan Vds. Autorizados para atender el pago de los recibos que le sean presentados al cobro por el Club de Golf Matalenas.						
Santander, a .....de .....de 2003					Firma	