



SUSCRIPTOR CARNET SIGLO XXI

D./Dña _____ padre, madre o tutor del
 alumno/a _____ del curso _____
 de Educación _____ de este Centro .

Con D.N.I. _____ domicilio en la calle/avenida _____ de
 la localidad de _____ , provincia de _____ con código Postal _____
 teléfonos _____ .

SOLICITO:

Darme de alta como suscriptor del carnet SIGLO XXI comprometiéndome a aportar la cantidad de 160 € anuales, y disfrutar de las ventajas que ofrece en actividades y servicios.

En Puerto de Mazarrón, a _____ de _____ de 20 . _____ .

Fdo. _____ .

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

AUTORIZO al Centro Concertado Cooperativa Siglo XXI para que cargue en mi cuenta los recibos que a mi nombre presente ALMAZARRÓN SOC. COOP.

En _____ , a ____ de _____ de 20 . _____ .

Atentamente

(Firma)

D./a.	CÓDIGO DE CUENTA (C.C.)			
	Entidad	Oficina	DC	Número de Cuenta
Población:				
C.P. Provincia:				