



SOLICITUD ALTA SOCIO/A 2026

Nº SOCIO/A

NOMBRE y APELLIDOS:			
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL	
POBLACIÓN		PROVINCIA	
DNI			
FECHA NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
SECCIÓN CLUB:			
Menor de 14 Años ☐	Cicloturismo ☐	Verano Azul ☐	Campeonato Cicloturismo ☐
Escuela Carretera ☐	Gravel ☐	Triatlón ☐	BTT ☐
Colaborador ☐	<u>Trashumantes</u> ☐	<u>Bike Surf</u> ☐	<u>Ciclocross</u> ☐
E-MAIL		TELEFONO MOVIL	

Declara subsistentes las facultades con las que interviene que en modo alguno les han sido revocadas, modificadas ni suspendidas y en calidad con la que actúan;

AUTORIZA:

A BICI CLUB PICASSENT con CIF G-46.854.808, desde la presente fecha, y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones entre ambos, a que gire en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las cuotas o compras a nuestro Club que se originen como consecuencia de la relación entre ambos como socio y Club.

Entidad Bancaria:	
Domicilio oficina Entidad Bancaria:	
Nº de cuenta	
IBAN:	E S

FIRMA DEL SOCIO/a DEL BICI CLUB PICASSENT:

En PICASSENT a de de 2026

Firma

