GABINETE DIETÉTICO
VALLE DE TOBALINA

HOJA DE INSCRIPCIÓN

1	DATOS PERSONALES	
APELLIDOS:		NOMBRE:
D.N.I.:	F. DE NACIMIENTO:	SEXO (Marcar con una "X")
DIRECCIÓN:		CÓDIGO POSTAL:
POBLACIÓN:		PROVINCIA:
TELÉFONO (Fijo):	TELÉFONO (Móvil):	E-MAIL:

2	DATOS DEL TUTOR, MADRE O PADRE (En caso de persona menor de edad)
APELLIDOS Y NOMBRE:	D.N.I.:

3	TIPO DE ABONO (Marcar con una "X")		
MENSUAL		TRIMESTRAL	

4	BONIFICACIÓN (Marcar con una "X")					
FAMILIA NUMEROSA		DESEMPLEADO		MENOR DE EDAD		

5	DOMICILIACIÓN BANCARIA
ENTIDAD BANCARIA:	
DIRECCIÓN:	
TITULAR:	D.N.I.:

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA

Firma:

Firma autorización a menor de edad:

Documentación a presentar:

- **Fotocopia D.N.I. o Pasaporte**

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre, por la que se regula el derecho de información en la recogida de los datos, los datos de carácter personal que constan en este documento se encuentran incorporados en un fichero automatizado y pasarán a integrar la base de datos del Ayuntamiento de Valle de Tobalina. En ningún caso se suministrará, total o parcialmente, los datos a terceras personas u organizaciones.

TLF: 947 35 87 02- Quintana Martín Galíndez
gimnasiotobalina@gmail.com