



Nº socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

### SOLICITUD ABONO POLIDEPORTIVO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

Nº DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Nº DE CUENTA: \_\_\_\_\_

Solicita la expedición del abono para el uso del polideportivo municipal.

- Inválido/a de 65% o superior. (Justificar)
- Pensionistas, jubilados/as, o inválido/a de menos del 65%. (Justificar)
- Individual de 6 a 15 años.
- Individual a partir de 16 años.
- Unidad familiar de 2 miembros.(Indicar los datos de todos los miembros de la unidad).
- Unidad familiar de 3 miembros.(Indicar los datos de todos los miembros de la unidad).
- Unidad Familiar de 4 o más miembros. (Indicar los datos de todos los miembros de la unidad).

**AVISO:** Este abono será renovado anualmente de forma automática; en caso de que en algún momento, no desee seguir siendo socio del Polideportivo Municipal, deberá indicarlo antes del inicio de la Temporada.

Ablitas, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 20\_\_

FIRMA:

Miembros Unidad Familiar:

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ N° Socio/a: \_\_\_\_\_  
(A rellenar por el Ayuntamiento)

**AVISO:** Este abono será renovado anualmente de forma automática; en caso de que en algún momento, no desee seguir siendo socio del Polideportivo Municipal, deberá indicarlo antes del inicio de la Temporada.