



Polideportivo
San Agustín

ALTA DE ABONADO ANEXO:

Zaragoza, _____ de _____ de _____

Muy Srs. Míos:

La presente es para comunicarles mi decisión de solicitar, en la persona de:

Nombre y apellidos:

DNI:

Nº carné: _____

Fecha nacimiento:

Teléfono/s de contacto:

la condición de abonado anexo dentro de mi unidad familiar, por un **mínimo de 4 meses y hasta que les solicite la baja**, mediante el impreso correspondiente.

Les solicito que el alta entre en vigor a partir del:

Mes de: _____

Acompaño a la presente, la fotocopia del D.N.I. y una fotografía reciente (tamaño carné) del interesado, en caso de ser alta nueva.

La cantidad correspondiente al abonado anexo (49'50€/mes) se me cargará, en la misma cuenta bancaria, junto con los recibos mensuales de mi unidad familiar.

Atentamente.

Nombre y apellidos del titular: _____

Socio nº: _____

Firma: _____

ASOC. POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN Pº ROSALES s/n, 50008 ZGZ. Tlf: 976 239 596 / 976 218 025
info@polisanagustin.com www.polisanagustin.com

De conformidad con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos personales serán incluidos dentro de un fichero bajo la responsabilidad de ASOCIACIÓN POLIDEPORTIVO SAN AGUSTÍN con la finalidad de poder atender los compromisos derivados de la relación que mantenemos con usted. Puede ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición mediante un escrito a la dirección AVENIDA LAS TORRES 79-89. 50008 ZARAGOZA.