



Real Casino de Murcia

INSCRIPCIÓN ACTIVIDADES 2015/2016

Nombrey Apellidos: _____

Dirección: _____

Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____

Actividad solicitada: _____ Día/Hora: _____

¿Ha sido alumno de esta actividad en cursos anteriores? SI _____ NO _____

Número de carnet de socio: _____

¿Desea domiciliar el pago? SI _____ NO _____

Precio de la actividad: _____

Fecha de inscripción: _____

Firma:

-
- **Una inscripción por actividad.** Por favor, rellene todos los campos y firme el formulario antes de entregarlo. No se admitirán formularios con campos en blanco.
 - El número de cuenta para los ingresos es el ES07 0487 0274 86 2007000612.
 - Los pagos domiciliados se pasarán por la misma cuenta en la que se carga la mensualidad del Real Casino al principio de cada bimestre.
 - **IMPORTANTE:** No realice ningún ingreso hasta que le confirmen que hay plazas en la actividad seleccionada.