ESCUELITA DE FÚTBOL CLUB CHAMPAGNAT

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDO…………………………………………………………………………………………………

FECHA DE NACIMIENTO…………………………………………………………………………………………..

GRADO AL QUE CONCURRE……………………………………………………………………………………

DNI………………………………………………………………………………………………………………………….

DOMICILIO PARTICULAR……………………………………………………………………………………….

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE……………………………………………………………………..

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE…………………………………………………………………………

EMAIL………………………………………………………………………………………………………………….

CELULAR………………………………………………………………………………………………………………

Autorizamos a nuestro hija/o a realizar deporte en el Club Champagnat

Firma de la madre y DNI Firma del padre y DNI

**Cómo abonar:**

Socios avisando se haga débito a su cuenta

No socios:

Transferencia enviando el comprobante a jbc.champagnat@gmail.com con nombre del jugador

Tarjeta de crédito o débito

Celular oficina 11-21815470 lunes y miércoles de 16 a 20 hs. fines de semana de 10 a 15 hs.

**CBU CLUB CHAMPAGNAT**

**Cuentas a nombre de:** CLUB CHAMPAGNAT

**CUIT:** 30-59143341-1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cuenta Corriente $**471-2 325-7 | **Nº DE CBU:** 00703251-20000000471279 |  |