

# “COSTA DEL SOL” GOLF CLUB

NIF: G92944727

Licencia Federativa: AMI4

MÁLAGA



## SOLICITUD DE INGRESO

**SOCIO NÚMERO:**

APELLIDOS:

NOMBRE:

N.I.F.:

FECHA NACIMIENTO:

DOMICILIO:

CIUDAD:

PROVINCIA

DISTRITO POSTAL:

TELEFONO FIJO:

TELEFONO MÓVIL:

E-MAIL:

PROFESIÓN:

HANDICAP ACTUAL:

LICENCIA FEDERATIVA NÚMERO:

TALLA (S- M- L- XL- XXL)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA:

NÚMERO DE CUENTA IBAN:

ES

Málaga, de de 2.02

**Protección de datos.** Le informamos que los datos de carácter personal que nos facilite, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros. Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999 mediante notificación escrita al email: correo@costadelsolgolfclub.es

FIRMA.