



C.B.CIMBIS

CIF: G11416955

Avda. Las Marismas 3, local izd

San Fernando, Cádiz

[cimbis@cimbis.com](mailto:cimbis@cimbis.com)

[www.cimbis.com](http://www.cimbis.com)

## SOCIO FAMILIAR

### INSCRIPCIÓN SOCIO DEL CLUB (PADRE / MADRE / TUTOR)

D./Dña. .... con DNI  
..... , fecha de nacimiento ....., profesión .....  
domicilio en la calle ..... de la localidad de  
..... teléfono fijo ....., teléfono móvil ..... y correo  
electrónico..... solicita ser admitido como socio del C.B. CIMBIS y  
acepto el compromiso de pago de una cuota anual de \_\_\_\_ euros.

¿Desea el pago aplazado de la cuota en 10 mensualidades de \_\_\_\_ euros de septiembre a junio  
(a.i.)? SI / NO

### DATOS BANCARIOS

Entidad bancaria: \_\_\_\_\_

#### Código Cuenta Cliente

Entidad	Oficina	D.C	Nº cuenta (10 dígitos)														

### FICHA JUGADORES

#### 1º HIJO

**NOMBRE Y APELLIDOS:**.....  
**FECHA DE NACIMIENTO:**.....**DNI:** .....

**CENTRO ESCOLAR:**.....

#### 2º HIJO

**NOMBRE Y APELLIDOS:**.....  
**FECHA DE NACIMIENTO:**.....**DNI:** .....

**CENTRO ESCOLAR:**.....

#### 3º HIJO

**NOMBRE Y APELLIDOS:**.....  
**FECHA DE NACIMIENTO:**.....**DNI:** .....

**CENTRO ESCOLAR:**.....

San Fernando, a .... de ..... de .....

(Firmado)