



AUTORIZACIÓN RECOGIDA CARNET SOCIO Y OTROS DOCUMENTOS

| | |
|-------|--|
| FECHA | |
|-------|--|

| DATOS PERSONALES SOCI@ | | | |
|------------------------------------|--|------------|--|
| Nombre y Apellidos Madre / Tutora: | | | |
| Teléfono Móvil: | | E-mail: | |
| Nombre y Apellidos Padre / Tutor: | | | |
| Teléfono Móvil: | | E-mail: | |
| Teléfono Fijo: | | | |
| Dirección: | | Población: | |
| Código Postal: | | Provincia: | |

| DATOS HIJ@S SOCI@ | | |
|-------------------|-----------|---------------|
| Nombre | Apellidos | Curso y clase |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Autorizo a.....a recoger en mi nombre el carnet de socio que me sea asignado, así cómo cualquier otro documento que me sea remitido por AFA Creixen Goar Viladecans.

AFA Creixen Goar Viladecans, no se hará responsable de la utilidad que se haga de la recogida de estos documentos, cedida por los socios de la entidad.

| FIRMA SOCI@ |
|-------------|
| |

| FIRMA SOCI@ / FAMILIAR AUTORIZADO |
|-----------------------------------|
| |

Se ruega rellenar este impreso en letras mayúsculas para facilitar la comprensión. Gracias.

Para más información: www.afagoar.com