

**CLUB ATLÉTICO ASTORGA C.F.**

Paseo de la Eragudina, 13-29  
 Apartado de Correos nº 62  
 24700 ASTORGA  
 Tfno.- 639 824 432 - Fax.- 987 618 005  
 Email: [info@atleticoastorga.com](mailto:info@atleticoastorga.com)  
 Web: [www.atleticoastorga.com](http://www.atleticoastorga.com)

## TEMPORADA 2020-21 (SOCIOS)


**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO DEL CLUB ATLÉTICO ASTORGA C.F. TEMPORADA 2020-21**

Si desea hacerse socio del Club Atlético Astorga F.C. puede descargar e imprimir este Documento. Una vez cumplimentado, puede enviarlo por correo, fax o entregarlo personalmente en el campo de fútbol los días de partido o en la recepción del Hotel SPA Ciudad de Astorga.

**DATOS PERSONALES (todos los datos son obligatorios):**

NOMBRE  N° SOCIO

DIRECCION  NUEVO SOCIO

LOCALIDAD  C. P.

PROVINCIA  DNI

TF. FIJO  TF. MOVIL

email  Fecha Nac.

**ABONOS DE TEMPORADA *Marcar la seleccionada***

<input type="checkbox"/> Honor	<b>130€</b>	<input type="checkbox"/> Carnet Joven de 19 a 25 años	<b>60€</b>
<input type="checkbox"/> Adulto (caballero y dama)	<b>110€</b>	<input type="checkbox"/> Juvenil de 15 a 18 años	<b>40€</b>
<input type="checkbox"/> Pensionistas	<b>100€</b>	<input type="checkbox"/> Infantil de 0 a 14 años (VOLUNTARIO)	<b>10€</b>
		<input type="checkbox"/> Fila 0: Socio con asiento numerado en la fila de arriba	<b>+50€ s/precio carnet</b>

**DATOS BANCARIOS Y FORMA DE PAGO (Datos del titular de la cuenta):**

**NOMBRE**

**CAJA O BANCO**

**DOMICILIACION BANCARIA:**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ENTIDAD</b>	<b>OFICINA</b>	<b>D.C</b>	<b>Nº CUENTA</b>

**POR TRANSFERENCIA:** CAJA RURAL ZAMORA **ES66**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3085	0073	24	1098373424
<b>ENTIDAD</b>	<b>OFICINA</b>	<b>D.C</b>	<b>Nº CUENTA</b>

**AVISO A SU OFICINA BANCARIA**

Sr. Director:

Le ruego se sirvan de atender hasta nuevo aviso los cargos que les envíe el Club Atlético Astorga C.F.

**PAGO AL CONTADO:**

En..... a..... de..... de 20.....

**FIRMA:**

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incluidos en un fichero de tratamiento mixto del que es titular el Club Atlético Astorga, y serán utilizados para contactarle e informarle en el marco de nuestras actividades. Si lo desea el CLUB ATLÉTICO ASTORGA C.F. cederá tales datos a las empresas patrocinadoras y colaboradoras del CLUB, con la finalidad de que le informen, incluso por medios electrónicos, de los productos que comercialicen así como de sus promociones y descuentos. La razón social y el domicilio para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición la puede hallar en la siguiente dirección electrónica [www.atleticoastorga.com](http://www.atleticoastorga.com). A tal efecto, si **no** desea ser informado de los productos y servicios de las empresas del CLUB, hágalo constar marcando la casilla que se muestra a continuación: No consiento la recepción información comercial y publicidad, incluso por medios electrónicos, relativa a los productos y servicios de las empresas patrocinadoras y colaboradoras del CLUB