Mallorca Waterpolo Club CL. Henri Dunant, 1 Esc.4 2.°-G 07004 Palma de Mallorca www.mallorcawpc.es club@mallorcawc.es



## **Datos Personales del Jugador:**

Nombre			DNI		
Domicilio					
Municipio			Código Postal		
Teléfono (jugador)			Fecha de Nacimiento		
Teléfono (padre)	Teléfono (madre)				
e-Mail (jugador)			ı		
e-Mail (padre)		e-Mail (padre)			
Domiciliación Bancaria de recibos:  Autorizo al Mallorca Waterpolo Club para que proceda a cargar en la cuenta bancaria que seguidamente se relaciona las cuotas de abonados mensuales, de socio anual, licencias federativas así como cualquier otro cargo cuyo importe deberá ser aprobado por la Asamblea General de Socios del Mallorca Waterpolo Club.  Asimismo las adquisiciones de Equipación Deportiva se cargarán en cuenta al mes siguiente de su compra.  E S   Número de Cuenta   Firma del titular de la cuenta    - En el caso de ser menor de edad el titular de presente documento –  D.   Con    número de DNI:   en calidad de    Padre/Madre/Tutor legal, firmo el presente documento autorizando cuanto contenido figura en el mismo.					
	C				
			Fi	rma del Padre	Madre o Tutor Legal