



AGILITY-LEON

SR. PRESIDENTE; deseo ser admitido como socio/a de la asociación, obligándome a colaborar en la consecución de los fines de la misma y a cumplir sus estatutos.

CUOTA MENSUAL: 15 €/MES

DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS:

NOMBRE: DNI (CON LETRA):

DIRECCIÓN:.....

LOCALIDAD:.....PROVINCIA.....C.P.....

TELEFONO:..... MOVIL.....

E-MAIL:.....

¿COMO NOS HA CONOCIDO?

() PAGINA WEB () FACEBOOK () TUENTI () TWITTER () OTROS MEDIOS , INDICAR CUAL ABAJO POR FAVOR

DESEO ASISTIR AL GRUPO DE TRABAJO: (MARCAR CON UNA X, SI QUIERE ASISITIR AL GRUPO DE TRABAJO)

GRUPO DE TRABAJO Y DONDE QUIERE ASISTIR:

() GRUPO DE TRABAJO (15 €/MES) () LEON () HOSPITAL DE ORBIGO

** EL GRUPO DE TRABAJO COMPRENDE TANTO LA OBEDIENCIA, COMO LA PRACTICA DE AGILITY, LOS DOS POR LIBRE, CON EL ASESORAMIENTO EN LAS SESIONES DE NUESTROS MONITORES, YA QUE PARA CUALQUIER ACTIVIDAD CONTROLADA CON NUESTRO PERRO ES INDISPENSABLE LA OBEDIENCIA , DE TODAS MANERAS IREMOS PROGRAMANDO DISTINTAS ACTIVIDADES (PASEO , OBEDIENCIA , AGILITY, SOCIALIZACION , MANIPULACION ...) PARA QUE EL TRABAJO CON LOS PERROS NO SE VUELVA MONOTONO NI PARA LOS ANIMALES NI PARA NOSOTROS , SALVO CAUSA DE FUERZA MAYOR HABILITAREMOS 8 DIAS AL MES PARA EL GRUPO DE TRABAJO.

***PUEDE CONSULTAR OBJETIVOS Y HORARIOS DE CADA GRUPO EN NUESTRA PAGINA WEB : WWW.AGILITY-LEON.COM

LEÓN A..... DE..... DE 20.....

FDO:

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Banco/caja con nombre y sucursal en la calle

Ruego se haga efectiva una transferencia periódica el día 5 de cada mes, por importe de 15 €/ mes, al número de cuenta que a continuación se relaciona:

BBVA: 0182 / 1830 / 11 / 0201603974 (PONER EL NOMBRE Y APELLIDOS EN LA CASILLA CONCEPTO)

LEÓN A..... DE..... DE 2.....

FIRMA Y SELLO ENTIDAD BANCARIA

EJEMPLAR PARA DEVOLVER RELLENADO A LA ASOCIACIÓN