



**HOJA DE AFILIACIÓN A LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS Y AMARRADORES
DEL PUERTO DE SÓLLER**

DATOS PERSONALES

| | | |
|--|-------------------------|---------------------------|
| APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
| DNI | FECHA NACIMIENTO | |
| DOMICILIO PARTICULAR (Calle y número) | | |
| CÓDIGO POSTAL | POBLACIÓN | PROVINCIA |
| TELÉFONO | TELÉFONO MOVIL | CORREO ELECTRONICO |

En el caso de no tener correo electrónico propio, indicar el de un familiar.

DATOS EMBARCACIÓN

| | | | |
|---------------|------------------------|--------------------|---------------|
| NOMBRE | AMARRE EN BASE* | SIN AMARRE* | OTROS* |
|---------------|------------------------|--------------------|---------------|

✓ Marcar con una cruz, según la situación (*)

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Autorizo, que con cargo a mi cuenta corriente, abonen los recibos a mi nombre, presentados por la Asociación de Usuarios y Amarradores del Puerto de Sóller.

| | | | |
|---------------------|----------------|-----------|---------------------|
| IBAN/ENTITAT | OFICINA | DC | Nº DE COMPTE |
|---------------------|----------------|-----------|---------------------|

Firmado

Cuota anual de afiliación, 20,00.- €

Puerto de Sóller, a..... de..... de 20....