

# FORMULARIO INSCRIPCION ATAC

## TIPO DE SOCIO

Miembro de pleno derecho :  ( Marca con una X la opción deseada )  
 Miembro simple:

\*( Complete los datos en MAYUSCULAS y de forma legible ).

## DATOS PERSONALES

Nombre:  Apellidos:   
 DNI / NIE:  F. Nacimiento:   
 País:  Provincia:   
 Población:  C.P.:   
 Dirección:   
 E-Mail:  Telfno:

## DATOS BANCARIOS

Doy mi consentimiento para que Arena Táctica Asociación Cultural cargue en el siguiente número de cuenta las cuotas de socio anuales.

TITULAR DE LA CUENTA:   
 ENTIDAD:   
 IBAN:  ES

## DATOS JUGADOR

Nick:   
 Equipo:  ( Si no se tiene dejar en blanco )

## DATOS REPLICAS

( Solo miembros de pleno derecho )

TIPO	MARCA Y MODELO	CALIBRE	Nº DE SERIE

**TIPO:** Pistola, Carabina, Cerrojo, Escopeta; **MARCA Y MODELO:** (En ese orden); **CALIBRE:** 6mm u 8mm; **Nº DE SERIE:** (Verificar 2 veces, incluir guiones, puntos, y espacios)

Un uso incorrecto de las armas durante las actividades, (causar daños a propiedades, mobiliario, u otros objetos), de carácter público o privado, y de forma deliberada con el único propósito que causar daños, puede suponer la retirada automática de la tarjeta de armas en el municipio, y la expulsión del asociado por tiempo limitado o indefinido de la asociación.

Firmado:



D./D.ª. : \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_