

Sol·licitud de baixa com a esportista de les d'activitats de pagament de l'ACG

Nom i cognoms de l'esportista: _____

Amb el numero de soci/sòcia _____, demano que em sigui concedida la baixa de l'activitat de _____
a partir del mes de _____ de _____.

Motiu de la baixa

DNI i signatura del soci o sòcia, o de la persona (incloure el nom i els cognoms) que autoritza la baixa en cas de ser menor d'edat.



Igualada, ____ de _____ de _____.

Justificant de recepció de la sol·licitud de baixa com a esportista de les d'activitats de pagament de l'ACG (a emplenar per l'entitat)

Nom i cognoms de l'esportista: _____

Número de soci/sòcia _____

Data de baixa ____/____/____

Es dona de baixa de: _____

DNI del soci o sòcia, o de la persona (incloure el nom i els cognoms) que autoritza la baixa

Us comunico que hem rebut la vostra sol·licitud de baixa com a esportista d'aquesta entitat i que n'hem pres nota, recordem que al cursar la baixa es perden totes les bonificacions que ofereix el club ACG.

Nom i cognoms: _____

Càrrec que ocupa al club: _____

Igualada, ____ de _____ de _____.

Per a qualsevol reclamació s'ha de presentar aquest justificant.

