



SIMPATIZANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN/CIUDAD

T MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

TRANSFERENCIA

Banco Santander

0049 6755 62 2116245800

ENVÍAR JUSTIFICANTE DE PAGO A

secretaria@celtabaloncesto.com

TIPO DE SIMPATIZANTE

ADULTO

/ 35€

JÓVEN

/ 25€

nacidos entre 2000 y 2005

COLABORADOR

/ 120€

pequeños negocios, 2 carnets

PROTECTOR

/ 350€

empresas, 6 carnets

TEMPORADA 2017/2018