



# SIMPATIZANTE

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI

FECHA NACIMIENTO

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN/CIUDAD

T MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

TRANSFERENCIA

BANKINTER

**ES90 0128 0180 3105 0000 9417**

ENVÍAR JUSTIFICANTE DE PAGO A

**secretaria@celtabaloncesto.com**

TIPO DE SIMPATIZANTE

ADULTO / 50€

JUVENIL / JUBILADO / 35€ *(juvenil de 14 - 18 años)*

FAMILIAR / 75€

TEMPORADA 2019/2020