

Móvil: 646466662 (Sábados y domingos de 10.30 a 13:00 horas) sovitotirolimpico@yahoo.es www.sovito.es

Normas para Inscripción de Nuevos Socios

- ◇ **Cumplimentar** el Impreso de Solicitud
- ◇ Indicar si pertenece a otro Club del Tiro Olímpico, de Vigo ó de otra localidad.
- ◇ Incluir 2 **Fotografías**.
- ◇ Incluir **Declaración Jurada**. (Si no va avalado por 2 socios)
- ◇ Fotocopia del **D.N.I. (en vigor)**
- ◇ **Domiciliación Bancaria** sellada

Gastos de Inscripción

Cuota de Entrada	45	€.	
Cuota anual	95	“	
Fichas, carnet, etc.	4	“	
Licencia Federativa anual	65	“	
TOTAL	209	€	<i>A ser posible se abonará en mano para facilitar contabilidad</i>

Esta cuota se ingresará en **ABANCA** en la cuenta número **ES62/ 2080 / 5000 / 6430/ 4028/ 2211** a nombre de **SOCIEDAD VIGUESA DE TIRO OLÍMPICO**, enviando al Club, con la solicitud y demás documentos, duplicado del ingreso ó fotocopia del mismo, que queda en poder del nuevo socio, como justificante de pago.

Los socios infantiles (menores de 14 años) están exentos de cuota, pagando solamente 4 €. en concepto de documentación. Tienen la Licencia Federativa gratuita a cargo del Club. Los socios juveniles (de 15 a 18 años) pagan media cuota, más los gastos de documentación de 4 €, teniendo su Licencia Federativa igualmente gratuita, a cargo del Club.

Para cualquier consulta podéis dirigiros a los siguientes teléfonos:

646-466662 (Campo de Tiro. **Solamente Sábados y domingos por la mañana**)



CAMIÑO DO ARANGO, Nº 4 36800 REDONDELA
PONTEVEDRA

Móvil: 646466662 (Sábados y domingos de 10.30 a 13:00 horas) sovitotiroompico@yahoo.es www.sovito.es

Solicitud de Socio

Datos Personales:

Nombre		Apellidos				
D.N.I.	Lugar de Nacimiento		Provincia		Fecha de Nacimiento	
Nombre del Padre			Nombre de la Madre			
Domicilio				Nº	Piso	C.P.
Localidad		Provincia		Profesión		
Domiciliación Bancaria						
Banco :		Nº CTA				
Teléfono		Móvil		Correo Electrónico		

Tipo de Solicitud:

Clase de Socio que solicita				(<input checked="" type="checkbox"/> donde proceda)
<input type="checkbox"/> ACTIVO	<input type="checkbox"/> JUVENIL	<input type="checkbox"/> INFANTIL	<input type="checkbox"/> PROTECTOR	

Le avalan los socios **activos**:

Nombre y Apellidos		Nº de Socio
Nombre y Apellidos		Nº de Socio
Firma,		Firma,

En Vigo, a ___ de _____ del 2.0 ___.

Firma,

A los efectos de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 1720/2007, Sociedad Viguesa de Tiro Olímpico le comunica que sus datos de Carácter Personal forman parte de una base de datos gestionada bajo la responsabilidad de Sociedad Viguesa de Tiro Olímpico con la finalidad de ser incorporado al fichero SOCIOS, el cual se encuentra registrado en la AEPD, tal y como establece la normativa legal, a este respecto.

Sociedad Viguesa de Tiro Olímpico como Responsable del Fichero, le permite ejercitar sus Derechos ARCO, (acceso, rectificación, cancelación y oposición), a través de un medio gratuito en la siguiente dirección de correo postal: C/ Cño. Do Arango, nº 4 36800 Redondela (Pontevedra) en los términos establecidos en la LOPD.



CAMIÑO DO ARANGO, Nº 4 36800 REDONDELA
PONTEVEDRA

Móvil: 646466662 (Sábados y domingos de 10.30 a 13:00 horas) sovitotirolimpico@yahoo.es www.sovito.es

El que suscribe, ruega al Director de la Entidad Bancaria señalada, tenga a bien disponer que, con cargo a mi cuenta, sea satisfecha la CUOTA que anualmente le sea presentada por la SOCIEDAD VIGUESA DE TIRO OLÍMPICO.

NOMBRE: _____
Nº DE SOCIO: _____
ENTIDAD BANCARIA _____ SUCURSAL _____
POBLACIÓN _____
D.N.I. _____

CÓDIGO CUENTA CORRIENTE / CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
Entidad				Oficina			D.C.		Nº Cuenta						

Vigo, a ___ de _____ del 2.01__

FIRMA DEL TITULAR

SELLO DEL BANCO

NOMBRE (SI ES DISTINTO AL SOCIO)

EJEMPLAR PARA EL BANCO



El que suscribe, ruega al Director de la Entidad Bancaria señalada, tenga a bien disponer que, con cargo a mi cuenta, sea satisfecha la CUOTA que anualmente le sea presentada por la SOCIEDAD VIGUESA DE TIRO OLÍMPICO.

NOMBRE: _____
Nº DE SOCIO: _____
ENTIDAD BANCARIA _____ SUCURSAL _____
POBLACIÓN _____
D.N.I. _____

CÓDIGO CUENTA CORRIENTE / CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
Entidad				Oficina			D.C.		Nº Cuenta						

Vigo, a ___ de _____ del 2.01__

SELLO DEL BANCO

FIRMA DEL TITULAR

A los efectos de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el Real Decreto 1720/2007, Sociedad Viguesa de Tiro Olímpico le comunica que sus datos de Carácter Personal forman parte de una base de datos gestionada bajo la responsabilidad de Sociedad Viguesa de Tiro Olímpico con la finalidad de ser incorporado al fichero SOCIOS, el cual se encuentra registrado en la AEPD, tal y como establece la normativa legal, a este respecto.

Sociedad Viguesa de Tiro Olímpico como Responsable del Fichero, le permite ejercitar sus Derechos ARCO, (acceso, rectificación, cancelación y oposición), a través de un medio gratuito en la siguiente dirección de correo postal: C/ Cño. Do Arango, nº 4 36800 Redondela (Pontevedra) en los términos establecidos en la LOPD.



CAMIÑO DO ARANGO, Nº 4 36800 REDONDELA
PONTEVEDRA

Móvil: 646466662 (Sábados y domingos de 10.30 a 13:00 horas) sovitolimpico@yahoo.es www.sovito.es

EJEMPLAR PARA SO.VI.T.O.

NOMBRE (SI ES DISTINTO AL SOCIO)

YO, DON.....

CON D.N.I. NATURAL DE.....

PROVINCIA....., Y VECINO DE.....,

PROVINCIA....., CON DOMICILIO EN LA CALLE.....

..... Nº....., CON Nº DE TLFN.....,

POR LA PRESENTE DECLARA:

**NO ESTAR SOMETIDO, SUJETO O INMERSO, EN NINGUN
PROCEDIMIENTO PENAL O ADMINISTRATIVO, QUE ME PROHIBA O IMPIDA
DE CUALQUIER MANERA O FORMA LA PRACTICA DE LA ACTIVIDAD
DEPORTIVA DE TIRO EN CUALQUIERA DE SUS MODALIDADES, EN EL
PRESENTE O EN EL FUTURO, ASI COMO CUALQUIER CAUSA QUE
PERJUDIQUE DE ALGUNA FORMA, LA BUENA IMAGEN O REPUTACION DE
ESTA SOCIEDAD DEPORTIVA (SO.VI.T.O.). A LA QUE SOLICITO SEA DADO
DE ALTA.**

VIGO a de de 201
FIRMADO