



Nº abonado:

Solicitud de Abono Temporada 2023/24.

Nombre y apellidos: _____ D.N.I. _____

Dirección: _____ Municipio: _____

Provincia: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Correo electrónico: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Tipo de abono: General (50 euros) VIP (150 euros) Empresa (400 euros)

Firma del Presidente:

Firma del Abonado:

Fecha:



Hemos recibido de D. /Dña. _____, con D.N.I. _____

La cantidad de _____ euros en concepto de abono para presenciar los partidos de nuestro equipo de División de Honor Femenina para la temporada 2023/24.

Firma y fecha del Presidente:

Nota: el carnet de abonado podrá retirarlo en la taquilla en el próximo partido que el primer equipo juegue en casa.

C. B. Remudas Isla de Gran Canaria - P.I. Antonio Moreno - C/ Mesonero Romanos s/n - 35200 - Telde

CIF - G/35051739 info@balonmanoremudas.es www.balonmanoremudas.com