

**FORMULARIO ALTA ABONADO IMD**

**SOLICITANTE**

(*) NOMBRE:		(*) APELLIDOS:	
(*) TELÉFONO PARTICULAR:		MÓVIL:	(*) CORREO ELECTRÓNICO:
(*) D N I / C I F:	(*) DOMICILIO (CALLE, PLAZA, AVDA):		
Nº PISO / PTA / ESC / PORTAL:		POBLACIÓN:	CÓDIGO POSTAL:
(*) FECHA DE NACIMIENTO:			(*) SEXO:

(\*) Campos de obligado cumplimiento

**MODALIDAD A LA QUE SE ABONA**

Abonado	<input type="checkbox"/>	Abonado temporal	<input type="checkbox"/>
Abonado Plus	<input type="checkbox"/>	Período contratado: .....	
Abonado Plus de mañana	<input type="checkbox"/>		
Abonado Plus Fin de semana	<input type="checkbox"/>	Abonado de Verano	<input type="checkbox"/>
Abonado Familiar	<input type="checkbox"/>	Abonado de Verano Familiar	<input type="checkbox"/>
Abonado Familiar adicional	<input type="checkbox"/>	En caso de modalidad familiar, anotar sus nombres y DNI:	
Abonado Edad de Oro	<input type="checkbox"/>	_____	
Abonado Edad de Plata	<input type="checkbox"/>	_____	

Los espacios sombreados serán cumplimentados exclusivamente por personal IMD

Modalidad: \_\_\_\_\_

Cuota de inscripción: \_\_\_\_\_

Fecha de alta: \_\_\_\_\_

Cuota de este mes o fracción: \_\_\_\_\_

TOTAL: \_\_\_\_\_

La adquisición de la condición de abonado a IMD está condicionada a la previa cumplimentación del presente formulario. Si transcurrido un tiempo, decido cancelar mi suscripción, lo notificaré por escrito al IMD. (Las bajas serán efectivas a partir del mes siguiente en el que se presente la solicitud, siempre que la misma se tramite entre los días 1 y 15 de cada mes), y a partir del segundo mes posterior, si dicha solicitud tiene lugar entre los días 16 y último de mes); al mismo tiempo notificaré este hecho a mi banco. He leído las normas de uso y funcionamiento de IMD y acepto asumirlas.

**DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN**

BANCO / CAJA DE AHORROS:		
DIRECCIÓN DE LA OFICINA	POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL
TITULAR DE LA CUENTA:		
IBAN: _____		

Se pasarán recibos de cobros bancarios a partir de :

1 de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Firma

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_