Inscripción **ABONADO Instalaciones**
Izen-ematea: ***Instalazioetako urteko ABONATUA***

Nombre / *Izena:* _____ Apellidos / *Abizenak:* _____ Fecha nacimiento / *Jaiotze data:* _____

Domicilio / *Helbidea:* _____ D.N.I. / *NAN:* _____ Estado civil / *Egoera zibila:* _____

Teléfono 1 / *1. Tel.:* _____ Teléfono 2 / *2. Tel.:* _____ C.P. / *P.K.* _____ Localidad / *Herria:* _____

Correo electrónico / *Posta elektronikoa:* _____

Profesión / *Lanbidea:* _____ Sexo / *Sexua:* H/*G* ☐ M/*E* ☐

Edad / *Adina:* 0-2 ☐ 3-4 ☐ 5-13 ☐ 14-19 ☐ 20-60 ☐ a partir de 61 / *61etik aurrera* ☐

Nº de cuenta / *Kontu zenbakia:* ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

En el caso de cargar a otra persona que no sea titular de la inscripción, CARGAR A / *Izen ematea egiten duen pertsona kontu korronte horretako titularra ez bada PERTSONA HONEN IZENEAN KARGATU:*

Nombre / *Izena:* _____ Apellidos / *Abizenak:* _____

A RELLENAR EN RECEPCIÓN / *HARRERA-GUNEAN BETETZEKOA:*

Nº abonado / *Abonatu zenbakia:* _____ **Fecha / *Data:*** _____

Empadronado / *Erroldatua* ☐ No E. / Trabajador Berriozar *Ez errold. / Berriozarren langilea* ☐ No empadronado / *Ez erroldatua* ☐

Descuentos / *Deskontuak:* 3º miembro / *3. kidea* ☐ 4º miembro / *4. kidea* ☐ Matrimonio / *ezkontza-bikotea* ☐ *Minusvalía / Elbarritasuna* ☐

EDAD *ADINA*		EMPADRONADO BERRIOZAR *BERRIOZARREN ERROLDATUA*	NO E. / TRABAJADOR BERRIOZAR *EZ ERROLD. / BERRIOZARREN LANGILEA*	NO EMPADRONADO *EZ ERROLDATUA*
+ 61	**Entratico / *Sarrera:***	**76,25**	**84,35**	**88,40**
	Cuota mes / *Hilabeteko kuota*	**12,37**	**14,34**	**14,34**
20-60	**Entratico / *Sarrera:***	**127,75**	**140,90**	**148,50**
	Cuota mes / *Hilabeteko kuota*	**20,60**	**22,78**	**23,79**
14-19	**Entratico / *Sarrera:***	**102,00**	**112,10**	**118,70**
	Cuota mes / *Hilabeteko kuota*	**16,46**	**18,23**	**19,04**
5-13	**Entratico / *Sarrera:***	**76,25**	**-**	**88,40**
	Cuota mes / *Hilabeteko kuota*	**12,37**	**-**	**14,34**

DESCUENTOS / *DESKONTUA*

- Por matrimonio o pareja de hecho 20%
  Ezkontideak edo izatezko bikotekideak: %20.
- 3º miembro abonado menor de 19 años 25%
  19 urtetik beherako 3. kidea: %25.
- 4º miembro abonado menor de 19 años 30%
  19 urtetik beherako 4. kidea: %30.
- Minusvalía: se aplica la tarifa +61 años.
  Elbarriak: 61 urtetik gorakoek duten tarifa bera.

Las tarifas como empadronados en Berriozar, se aplicarán previa consulta con el padrón municipal y revisadas periódicamente. / *Berriozarren erroldatutakoei dagozkien tarifak udal erroldan kontsultatu eta gero ezarriko dira (kontsulta aldian behin errepikatuko da).*

DOCUMENTOS A APORTAR / *AURKEZTU BEHARREKO DOKUMENTUAK*

1º- Fotografía
Argazki bat

2º- Fotocopia DNI
NANaren fotokopia

3º- Para descuentos, fotocopia libro de familia
Deskontuen kasuetan, familia-liburuaren fotokopia

4º- *Trabajador Berriozar*: fotocopia nómina
Langilea Berriozarren: nominaren fotokopia

Admito tener conocimiento de la normativa vigente y condiciones de abonado desde la fecha de inscripción.
Indarrean dagoen araudia eta abonamenduaren baldintzak izen-ematearen datatik bertatik ezagutzen ditudala adierazten dut.

Firmado / *Sinatuta:*

c/ Cendea de Ansoain s/n / Antsoain Zendearen k. z/g
31013 BERRIOZAR
T. 948 30 17 19 • F. 948 30 94 34
poliberriozar@berrikilan.es

BERRIOZAR
Polideportivo - *Kiroldegia*

BERRIKILAN
GESTION PUBLICA / HERRI-KUDEAKETA