

**FORMULARIO DE ALTA  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Nombre:		
Apellido 1:		Apellido 2:
Fecha de Nacimiento:		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número Documento:	
Domicilio:		Municipio:
C.P.	Provincia:	País:
Teléfono:		@:

**En caso de persona usuaria menor de edad (14-17 años) datos a rellenar por la persona que autoriza:**

Nombre:		
Apellido 1:		Apellido 2:
Fecha de Nacimiento:		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte	Número Documento:	
Domicilio:		Municipio:
C.P.	Provincia:	País*:
Teléfono:		@:

El/la presente menor solicita ser inscrito como usuario/a del **SERVICIO DE PRÉSTAMO DE BICICLETAS Y APARCAMIENTO SEGURO GETXOBIZI** ofrecido por el Ayuntamiento de Getxo en colaboración con Emaús Bilbao SCIS, y acepta las Normas de Uso y todos los derechos y obligaciones del Sistema GETXOBIZI. El adulto/a asumirá la responsabilidad de las incidencias que acarree el posible comportamiento inadecuado del menor.

**Nº CUENTA BANCARIA:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**TIPO DE PERSONA USUARIA:**

- GETXOBIZI PÚBLICO 10€
- GETXOBIZI PRIVADO 20€     FIANZA DE 50€    ...../...../.....FECHA

Confirmando que los datos arriba descritos son ciertos y que he leído y aceptado las Condiciones y Normas de Uso de GETXOBIZI.

Fecha: ...../...../.....      Firma del titular      Firma del padre, madre o tutor legal del menor