

DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL DEPORTISTA

Apellidos: ò . Nombre:

CUOTA MENSUAL (Señalar la que corresponda)			
ESCUELA INICIACIÓN A LA COMPETICIÓN Octubre / Junio		NATACIÓN DE COMPETICIÓN Septiembre / Julio	
CON ABONO DEPORTIVO	33 Ö	CON ABONO DEPORTIVO	63 Ö
EMPADRONADO EN BOADILLA DEL MONTE	39 Ö	EMPADRONADO EN BOADILLA DEL MONTE	68 Ö
NO EMPADRONADO EN BOADILLA DEL MONTE	45 Ö	NO EMPADRONADO EN BOADILLA DEL MONTE	75 Ö
CUOTA MASTER Octubre / Junio			45 Ö

DATOS DE LA ENTIDAD DONDE DOMICILIA LOS PAGOS:

Banco o Caja de Ahorros:

Domicilio de la Entidad:

Titular de la cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA

En el caso de no comunicar baja por escrito, se renovará la actividad automáticamente generando el pago mediante domiciliación bancaria. La devolución de un recibo impedirá tener acceso a la actividad hasta que éste no sea abonado. Los costes derivados de la devolución de un recibo irán a cargo del deportista.

Sr. Director, agradeceré se sirva cargar en mi Cuenta Cte./Ahorro arriba indicada los recibos correspondientes al deportista que le serán presentados a partir de por el C.D.Natación Boadilla.

Boadilla del Monte a de de 20...

Firma: