



CENTRO DEPORTIVO DE LA POBLA DE FARNALS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ABONADO/A

Nombre: _____

Apellidos: _____

DNI/NIE/ Passport: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono/s de contacto: Tfno 1: _____ Tfno 2: _____

Correo electrónico: _____

TIPO DE ABONO : _____

En caso de cuota familiar, especificar el tipo de la misma y rellenar un formulario por cada miembro de la familia

AUTORIZACIÓN ADEUDO SEPA – para aquellas personas que autoricen a la empresa a domiciliar la cuota trimestral por el banco y no vayan a pagarla en el mostrador de recepción.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) a RECOLIM, S.L a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta, Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

Nombre del deudor: _____

Dirección del deudor: _____

Código Postal – Población – Provincia: _____

País del deudor: _____

Número de cuenta – IBAN

ES -

Fecha y firma del abonado/a, o deudor: