CLUB SILVA SD
Fundado en 1940
Avenida Galileo Galilei, 12
15.008 – A Coruña

DOMICILIACIÓN BANCARIA COBRO CUOTAS

DATOS JUGADOR:

Categoría:	
Nombre y apellidos:	
DNI:	
Teléfono/s de contacto:	
Dirección:	
Localidad:	

DATOS BANCARIOS:

Nombre y apellidos titular:	
DNI titular:	
Entidad bancaria:	

Cuenta bancaria

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, arriba señalada, los recibos correspondientes a la actividad deportiva del club Silva SD de la forma acordad a en la inscripción. Autorizo, asimismo, a la emisión de un recibo para actualizar mi situación en caso de no estar al día de las cuotas correspondientes. Del mismo modo, consiento que en caso de devolver un recibo por causas no imputables al club Silva SD se aplicará un recargo de 5€ en cada una de las cuotas emitidas vía recibo bancario y devueltas.

Fecha

FIRMA