

AUTORIZACIÓN ORDEN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y apellidos de la jugadora:

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, la madre/padre/tutor autoriza (A) al Club Baloncesto Femenino Alorcón a enviar instrucciones a la entidad de la madre/padre/tutor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad bancaria para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las órdenes del Club Baloncesto Femenino Alorcón. Como parte de sus derechos, la madre/padre/tutor están legitimados 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 cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

A cumplimentar por la madre/padre/tutor de la jugadora

Nombre del padre/madre/tutor:

(Titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del titular de la cuenta:

Código postal - Población:

Provincia - País:

Número de cuenta - IBAN:

Nº CUENTA CORRIENTE OMPLETA														
E	S													
CÓDIGO PAIS	DIGITO CONTROL "IBAN"	ENTIDAD	OFICINA	DIGITO CONTROL	Nº DE CUENTA									

Firma de la madre/padre/tutor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE - UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENTREGADA AL CLUB BALONCESTO FEMENINO ALORCÓN PARA SU CUSTODIA.