

CLUB DE LLUITA CAMP DE MORVEDRE

Lluita Grecorromana, Lliure Olímpica, Grappling i Sambo



DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO SOCIO DEPORTISTA

NOMBRE: _____
APELLIDOS: _____
NIF: _____ F.NACIMIENTO: _____ LUGAR N.: _____
DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ PISO: _____
PUERTA: _____ C.POSTAL: _____ POBLACIÓN: _____
TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

Deseo afiliarme al CLUB DE LLUITA CAMP DE MORVEDRE en calidad de SOCIO DEPORTISTA para practicar alguna de las modalidades de lucha, estableciéndose mis derechos y obligaciones en los estatutos y normas internas de dicha entidad. El importe mensual será el establecido por el club (___ EUROS), a demás de la licencia deportiva anual cada año natural. La pertenencia al club será prorrogable automáticamente mientras no exprese al club mi baja voluntaria, o sea expulsado de éste según estatutos.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Ruego que, hasta nuevo aviso, atiendan los recibos que presentará el **CLUB DE LLUITA CAMP DE MORVEDRE** con cargo a la cuenta / libreta:

TITULAR DE LA CUENTA: _____

D.NI TITULAR DE LA CUENTA: _____

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: _____

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D.C. | N.º CUENTA |
|-------|---------|---------|------|------------|
| ----- | ----- | ----- | --- | ----- |

CANTIDAD INICIAL MENSUAL DEL RECIBO: _____ EUROS.

Firma Socio Y FECHA :

Firma del titular de la cuenta:

En cumplimiento de la legislación vigente (LO 15/99), le informamos que los datos facilitados por usted pasarán a un fichero de tratamiento de datos cuyo titular es el CLUB DE LLUITA CAMP DE MORVEDRE. La finalidad del tratamiento es la debida gestión de sus datos como SOCIO, así como de informarle de los servicios y atenciones que el club le ofrece o le pudiera ofrecer en un futuro. Es por ello que usted podrá ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos que constan en nuestro fichero mediante escrito dirigido al CLUB DE LLUITA CAMP DE MORVEDRE.