

CLUB AMIGOS DEL RUGBY

AYUDA A LA ARLEQUINADA Y HAZTE SOCIO

www.clubamigosrugby.com



DATOS PERSONALES*

APELLIDOS Y NOMBRE:

D.N.I.:

TELÉFONO :

e-MAIL:

*Acepto difusión de mis datos personales por el Club Amigos de Rugby con fines estadísticos, y para comunicarse conmigo con fines comerciales, en cumplimiento de la legislación vigente

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN MIEMBRO NO DEPORTIVO DEL CLUB, ACORDE A SUS ESTATUTOS, COMO:

SOCIO PROTECTOR.....Cuota de 120 €/Anuales

☐

SOCIO PROTECTOR (Mas cantidad) Cuota de..... €/Anuales

☐

SOCIO.....Cuota de 90 €/Anuales

☐

SIMPATIZANTE SIN DERECHO A VOTOCuota de€/Anuales

☐

SOLICITUD FORMA DE PAGO:

☐ Ingreso o transferencia nominativa en la cuenta bancaria del club.

Número de cuenta: ES64 0128 0705 1201 0009 1493 (entidad Bankinter)

☐

☐ Domiciliación en mi cuenta bancaria. Entidad**:

☐

Número de cuenta:

Fecha y firma ____ de mayo 202

** Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al Club amigos del Rugby a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar 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 cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera