



ASOCIACIÓN DEPORTIVA SAN FRANCISCO DE PAULA

C/ Santa Ángela de la Cruz, 11 - 41.003 – SEVILLA

asociaciondeportiva@sfpaula.com

AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA DE PAGOS

D,/ Dña. _____

D.N.I. _____

Domicilio _____

C. Postal _____ Localidad _____

AUTORIZA a la Asociación Deportiva San Francisco de Paula con C.I.F. G-41819517, para que, a partir de esta fecha pueda girar a la cuenta bancaria abajo indicada los recibos correspondientes al pago de las cuotas devengadas por la participación en las actividades deportivas organizadas por esta entidad del

ALUMNO/A _____

LA MODALIDAD DE PAGO ELEGIDA ES: (Marque la opción elegida)

- Un solo recibo de 250,00 euros en el mes de septiembre.
- Cuatro recibos, uno de 150,00 euros en el mes de septiembre y tres de 40,00 euros cada uno en los meses de noviembre , enero y marzo.

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Nombre del BANCO / CAJA: _____

IBAN DE LA CUENTA: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

A efectos de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos, se informa que los datos de Usted que obran en nuestro poder, pasarán a formar parte de un fichero titularidad de la Asociación Deportiva San Francisco de Paula mantenido con el fin de gestionar los servicios contratados, bien directamente o bien a través de un tercero subcontratado. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de los datos, dirigiendo un escrito a dicha entidad, sita en C/ Santa Ángela de la Cruz, 11. C.P., 41003 de Sevilla.

Firma del titular de la cuenta

Rellene, firme esta autorización y adjúntela en el apartado de la web correspondiente a inscripciones.