



FICHA DE ALTA
ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA.
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE.

AÑO DE ALTA EN EL CLUB _____

NOMBRE DEL ACREEDOR/	C.D.B.CLUB TRIATLON ALBACETE
IDENTIFICACION DEL ACRREDOR/	G02134369
DIRECCION/	APARTADO DE CORREOS 81
CODIGO POSTAL/	02080
POBLACION/	ALBACETE
PROVINCIA--PAIS/	ALBACETE-ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor 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.

DATOS DEL TRIATLETA.

NOMBRE			
DOMICILIO			
CIUDAD		COD.POSTAL	
N.I.F. O NIE(número de identificación escolar)	<i>(indicar el mismo DNI o NIE con el que estén matriculados en el colegio)</i>	FECHA NACIMIENTO	
E-MAIL		TELEFONO	
NOMBRES PADRES			

HORARIOS DE ENTRENAMIENTO DE PISCINA

Me comprometo a asistir durante toda la temporada a un único horario de natación, en caso de tener que cambiar el horario durante la temporada por motivos laborales o familiares deberé solicitarlo al club por escrito y siempre que exista espacio libre a esa hora.

16:00-16:45 (NIÑOS NUEVOS e INICIACIÓN DE 5 A 9 AÑOS)	
16:45-17:30 (DE 5 A 9 AÑOS) sólo niños que continúan del anterior año	
17:30-18:15 (DE 5 A 14 AÑOS) preferencia niños que continúan del año anterior	
18:15-19:15 (de 9 a 14 años y cadetes en iniciación)	



FICHA DE ALTA
ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA.
SEPA DIRECT DEBIT MANDATE.

AUTORIZACIÓN DE VIAJES

Autorizo,

A mi hijo/a para poder realizar cualquier desplazamiento en el territorio nacional en transporte público/privado y poder participar en aquellas competiciones que sea inscrito por el club.

AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES

Autorizo,

A mi hijo/a para que puedan ser tomadas imágenes por cualquier medio audiovisual, y que dicha imagen pueda aparecer en la web y redes sociales del club, así como en cualquier medio de comunicación al cual el club mande una nota de prensa.

NOMBRE Y FIRMA DEL PADRE-MADRE TUTOR:

OTROS DATOS:

Mi talla de ropa, por si el club necesitara pedir ropa por mí es:

<u>TIPO DE ROPA</u>	<u>TALLA</u>
Camiseta	
Pantalón	
Mono triatlón	

DATOS BANCARIOS.

TITULAR CUENTA		N.I.F	
----------------	--	-------	--

I.B.A.N	E	S																		
---------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA: LOCALIDAD: TIPO DE PAGO: CUOTA MENSUAL (octubre a mayo incluido)

FIRMA DEL DEUDOR/TITULAR DE LA CUENTA: _____.