**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 |       | Nº CHIP |  | COD.POSTAL |       |
| N.I.F. |       | FECHA NACIMIENTO |       |
| E-MAIL |       | TELEFONO |       |

**¿Vives fuera de Albacete? (tendrás una reducción del 50% en la cuota)**

|  |  |
| --- | --- |
| **sí** |  |

**AUTORIZACIÓN DE IMÁGENES**

**AUTORIZO,**

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:**

|  |  |
| --- | --- |
| NO AUTORIZO |  |

**OTROS DATOS:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE ROPA** | **TALLA** |
| **Camiseta** |  |
| **Pantalón** |  |
| **Mono triatlón** |  |

**DATOS BANCARIOS.**

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

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

FECHA:       LOCALIDAD:       Pago por recibos domiciliados.

FIRMA DEL DEUDOR/TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**CONDICIONES Y CLAÚSULAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A)** | **He leído y acepto el Régimen de reglamento interno del CD Club Triatlón Albacete** |  |
| **B)** | **En caso de querer ingresar en el club en los meses de octubre, noviembre o diciembre quiero:** |  |
|  | 1. **Estar federado con licencia en Castilla – La Mancha con un coste de 36€ en concepto de matrícula, 85€ de licencia y la cuota trimestral de 108€**
 |  |
| 1. **Pertenecer al club hasta el 31 de diciembre sin licencia federativa aceptando que el club tiene un seguro de accidentes con una cobertura máxima de 600€ en caso de siniestro.**
 |  |