



INSCRIPCIÓN ESCUELA CLUB TRIATLÓ BASILISCUS

Datos del que se inscribe:

Nombre y Apellidos: _____

Año de nacimiento: _____ Categoría: _____

Cuota Mensual * (marque la que corresponda):

25 € Modalidad Duatlón

55 € Modalidad Triatlón

Las cuotas se pasarán mensualmente.

Titular de la cuenta:

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

IBAN (Número de cuenta bancario): _____

Cláusulas R.G.P.D.

Responsable: CLUB TRIATLÓ BASILISCUS CIF G12811964, PASEO FEBRER SORIANO, N14 12580 BENICARLO

La finalidad del tratamiento de los datos para la que usted da su consentimiento será la de gestionar la facturación y gestión del cobro por los productos adquiridos o servicios prestados por la entidad. Los datos proporcionados se conservarán mientras no solicite el cese, se sigan manteniendo relaciones comerciales u obliguen a su conservación otras leyes aplicables. Se cederán los datos a la entidad bancaria encargada de la gestión del cobro cuando así proceda y a nuestra asesoría. No se cederán a terceros en ningún otro caso salvo obligación legal. Ud. tiene derecho al acceso, rectificación o a solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar mediante escrito dirigido al responsable de los mismos en la dirección anteriormente indicada, o a la dirección de correo electrónico del Club: triatlobasiliscus@gmail.com

Además autoriza al Club a publicar imágenes o videos en páginas Web o Perfiles de redes sociales de la entidad que se saquen/graben durante las actividades o trabajos desarrollados por la entidad en las que pueda parecer el interesado.

BENICARLO a ___ de _____ 20__

Firma: _____

NOTA: Esta documentación debe remitirse, debidamente cumplimentada, por correo electrónico al correo del club triatlobasiliscus@gmail.com y entregarse a cualquier miembro de la Junta.

Pincha aquí para introducir
el logo de la entidad.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: ESCUELA BASILISCUS
Mandate reference

Identificador del acreedor: G12811964
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name
CLUB TRIATLÓ BASILISCUS

Dirección / Address
PASEO FEBRER SORIANO, Nº 14

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town
12580 BENICARLÓ - CASTELLÓN

País / Country
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.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC / Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

0
or

Pago único
One-off payment

Fecha - Localidad:
Date - location in which you are signing

Firma del deudor:
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.