



BUTLETA D'INSCRIPCIÓ CARNET DE SOCI 2015-16

NOM..... COGNOMS.....

DNI..... DATA DE NAIXAMENT

ADREÇA.....

POBLACIÓ..... CODI POSTAL.....

TELEFON..... E-MAIL.....

TIPUS DE CARNET (quota per temporada, de setembre a agost)

- Numerari (30€)**
- Familiar (70€)**
- Col·laborador (100€)***



* Amb aquest tipus de carnet podreu apàreixer a l'apartat web de « SOCIS COL·LABORADORS »

ORDRE SEPA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu al Club Handbol Igualada enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions del creditor. Com a part dels vostres drets, teniu dret a ser reemborsat per la vostra entitat financera d'acord amb els termes i condicions del contracte subscrit amb la vostra entitat financera. En tot cas aquest reemborsament haurà de ser instat per part vostra en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en què es va debitar en el seu compte.

Nom i cognoms		DNI	
Adreça			
Codi Postal		Població	
Número de compte IBAN: a Espanya l'IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES			
Lloc i data:	Signatura del titular		