



CLUB DE TENIS Y PÁDEL CAMP BIXQUERT

AUTORIZACIÓN CARGO EN CUENTA

Datos padre, madre o tutor titular de la cuenta

SI LA CUENTA ES LA MISMA QUE LA TEMPORADA PASADA NO HACE FALTA QUE LO CUMPLIMENTE. SOLO INDICARLO

Nombre Jugador/a:

Nombre Hermano/a:

Nombres Padre o Madre:

Apellidos:

DNI:

Dirección:

Código postal:

Población:

E-mail:

IBAN -Cuenta Corriente:

ES / / /

MISMA TEMPORADA ANTERIOR: SI / NO

Para la temporada **24/25** serán debitados por cuenta bancaria.

Los cargos ocasionados por devolución de recibos, serán cargados en la siguiente cuota.

Autorizo a **DEPORTES MATCH POINT 2017 S.L.** a que carguen en mi cuenta las cuotas correspondientes a la temporada 2024/2025.

FIRMA