



## NUEVOS JUGADORES/AS

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

<b>Titular:</b>			
<b>Calle:</b>		<b>Núm.:</b>	
<b>Ciudad:</b>		<b>C.P.:</b>	

IBAN				Banco o Caja.				Sucursal.				DC.		Número de Cuenta.																	

Nombre del jugador/a	Categoría

D. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_,  
(Padre, Madre o Tutor)

autorizo al Club Baloncesto Alcobendas a domiciliar los recibos correspondientes a las cuotas previstas para la categoría indicada, así como, una única cuota de 130 €uros en concepto de ropa deportiva correspondiente a la temporada 2020-2021

Firmado

\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ -