



www.cbconsell.com

info@cbconsell.com

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE LA QUOTA, TEMPORADA 09/10.

ORDENANT: Club Bàsquet Consell

Titular del rebut (Nom del jugador/a): _____

Titular del Compte: _____

El titular del compte sol·licita que atenguin els rebuts amb les dades que es detallen, en el compte que s'indica a continuació:

Entitat			Oficina			DC			Núm. Compte										

- En el cas del retorn d'un rebut es cobrarà un càrrec de 2€.

Escollir els terminis dels càrrecs (marcar amb una creu la casella corresponent):

- Mensual (20€)

- Trimestral (60€)

Signatura del titular del compte:

NOM: _____ DNI: _____

Signatura: _____