



NOU ABONAT 23/24

Dades personals

Nom i cognoms

Direcció postal

Població

Còdi postal

Número de telèfon

Correu electrònic

Data de neixement

Pagament

Tipus de pagament

CODI IBAN

Terminis de pagament

pagament únic

pagament fraccionat

Localitat

Bloc

Fila

Seient

Informació important:

- Les tarifes reduïdes (menor de 17 anys i majors de 65 anys) s'hauran de validar amb un document acreditatiu (passaport o DNI).

- La tarifa Familiar s'aplicarà exclusivament a membres del mateix nucli familiar (pares, fills, germans), amb un mínim de 3 persones.



Ordre SEPA de domiciliació de dèbit directe

BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, SAOE

Nom del creditor

AD06001A703169S

Identificació del creditor

Baixada del Molí, Núm. 20, Escala A, 1er 2na

Adreça postal

Andorra la Vella

Població

AD500

Codi postal

ANDORRA

País

Soci / Abonat / Jugador

Nom

Cognoms

Document (Passaport/DNI/NIF)

Adreça postal

Població

Codi postal

País

Persona titular del compte

Nom

Cognoms

Document (Passaport/DNI/NIF)

Adreça postal

Població

Codi postal

País

Codi IBAN

Codi BIC

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, autoritzeu a (A) BÀSQUET CLUB MORABANC ANDORRA, SAOE a enviar ordres a la vostra entitat financera per debitar càrrecs al vostre compte i (B) a la seva entitat financera per debitar els imports corresponents al vostre compte d'acord amb les instruccions de BÀSQUET CLUB ANDORRA, SAOE. Entre altres, 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 que es va debitar en el seu compte.

Població i Data:

Signatura titular del compte