



AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

AUTORIZO:

DATOS DO/DA TITULAR DA CONTA																	
Nome e Apelidos																	
DNI																	
Entidade																	
IBAN																	

DATOS DO/DA XIMNASTA	
Apelidos	
Nome	
Grupo	Cuota

E para que conste e para os efectos oportunos, asino esta autorización.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Asdo. _____

Para obter máis información acerca de cómo procesamos os teus datos persoais, podes ler o noso "Aviso Legal y Política de Privacidad" accedendo a www.clubflicflac.com