



ALTA SOCI

Soci nº

CLUB TENNIS RIBES

C/ Blades, 5 (Urb. Los Viñedos) – 08810 – Sant Pere de Ribes (Barcelona)

cognoms i nom :		
adreça :		
població :		
dni / nie :		
data naixament:		
llicència federativa :		
teléfono :		
e-mail:		
domiciliació bancària (IBAN) :	ES	

signatura del sol.licitant

TIPO SOCI :

Numerari or	<input type="checkbox"/>
Numerari adult	<input type="checkbox"/>
Numerari jove	<input type="checkbox"/>
Aspirant	<input type="checkbox"/>
Beneficiari	<input type="checkbox"/>

Soci vinculant

Tipologia de socis : Numerari or : soci/a numerari d'edat major de 65 anys. Numerari adult : soci/a numerari d'edat compresa entre els 25 anys i el 64 anys. Numerari jove : soci/a numerari d'edat compresa entre 18 anys i els 24 anys. Aspirant : soci/a fill de soci numerari d'edat compresa entre els 13 anys i els 17 anys. Beneficiari : soci/a fill de soci numerari d'edat fins als 11 anys.

La casella "soci vinculant" és obligatòria pel socis de tipus aspirant i beneficiari. S'haurà de posar el número de soci numerari, o en el seu defecte, el nom i cognoms del soci numerari.

El CLUB TENNIS RIBES, amb CIF G58831900, C / Blades, 3, Urbanització Can Macià - "Los Viñedos", 08810 Sant Pere de Ribes, Telèfon: 938962870, es el responsable del tractament de les seves dades personals aplegades en aquest document. Aquestes es recullen amb la finalitat de realitzar la gestió de la seva sol·licitud d'informació, o d'ingrés com a soci, o per apuntar-se a una activitat, i pels tractaments administratius, organitzatius, comptables i informatius adequats, i durant el temps que siguin necessaris, conforme les obligacions legals. Aquestes dades també ens permetran comunicar-nos amb vostè i notificar-li de totes les nostres activitats socials. En cap supòsit, fora de les obligacions legals, està prevista la cessió de les seves dades a tercers, tret que sigui adequat pel compliment de les referides finalitats o les pròpies de l'Associació. El sotasignat està conforme amb l'ús i publicació de la seva imatge, a través dels mitjans d'informació socials, o no, sempre que estigui relacionat amb la finalitat o les activitats socials. Qualsevol dubte, aclariment o exercici dels drets d'accés, de rectificació, d'oblit, de limitació i de portabilitat i qualsevol altre que correspongui, es poden exercir amb l'enviament d'un correu a l'adreça info@clubtennisribes.com on haurà d'aportar còpia del seu DNI o document equivalent.

Per conèixer més www.clubtennisribes.com

Signa conforme

SI
NO

Sant Pere de Ribes a de de



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE SEPA CORE Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación

Mandate reference

2000CTR0000 - 1

La referencia del mandato no puede exceder de 35 caracteres y sólo puede contener caracteres : A-Z, a-z, 0-9+/-
Mandate reference may not exceed 35 characters and must consist of the following characters only : A-Z, a-z, 0-9+/-

A cumplimentar por el acreedor - to be completed by the creditor

Identificador del acreedor : G58831900
Creditor identifier

Nombre del acreedor : CLUB TENNIS RIBES
Creditor's name

Dirección : URBANIZACIÓN VIÑEDOS , S/N
Address

Código Postal - Población : 08810 - SANT PERE RIBES
Postal code - City

Provincia - País : BARCELONA - ESPAÑA
Town - Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo de cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor - to be completed by the debtor

Nombre del deudor/es :
Name of the debtor/s

Dirección del deudor :
Address of the debtor

Código Postal - Población :
Postal code and city of the debtor

Provincia - País del deudor :
Town - Country of the debtor

Swift - BIC del banco deudor :
Swift - BIC of the debtor bank

Número de cuenta - IBAN : IBAN
Account number of the debt - IBAN

Tipo de pago : Pago recurrente
Type of payment *Recurrent payment*

Fecha - Localidad :
Date, location in which you are signing

Firma/s del deudor/es :
Signature(s) of the debtor(s)

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE