

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA / CARGO DE RECIBOS

D. / D^a. _____ , con N.I.F. _____

como titular de la cuenta bancaria que se referencia en este documento, doy mi consentimiento expreso a Expertos en Formación y Gestión Deportiva, S.L., con CIF B-23.583.941, a realizar los cargos correspondientes a las cuotas de la Escuela de Hockey CCVM, asumiendo igualmente los gastos ocasionados por las devoluciones y/o impagos de los mismos.

Número de cuenta

Entidad:

IBAN: ES _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

En Madrid, a __ de _____ de 20__

Fdo.