

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ

*Pots omplir les caselles sombrejades a l'ordinador i després imprimir i **signar les dues pàgines** (Sol·licitut d'Inscripció i Ordre de Domiciliació). Després, fer-ho arribar a l'Associació a través de qualsevol de les vies indicades*

Nom:	
1er Cognom:	
2on Cognom:	
Domicili:	
Població:	
CP:	
Província:	
Ocupació:	
Població empordanesa:	
Telèfon:	
e-mail:	
Data de naixement:	
Entramuntanat amic:	

Quota 2015:	Menors 30 anys	15€
	A partir de 30 anys	30€

Menys de 18 anys
Entre 18 i 29 anys
Més de 29 anys

Podeu adreçar aquesta butlleta a: "ASSOCIACIÓ EMPORDANESOS A BARCELONA - ENTRAMUNTANATS", per qualsevol dels mitjans que a continuació relacionem:

1. Correu ordinari: C/ Arago, 420 2^a-1^a - 08013 Barcelona
2. e-mail: info@entramuntanats.org

Data i Signatura:

Ordre de domiciliació de càrrec directe SEPA CORE

A emplenar pel creditor

Referència de l'ordre de domiciliació:

Identificador del creditor: ES31000G62912852

Nom del creditor: EMPORDANESOS A BARCELONA ENTRAMUNTANATS

Adreça: C/ ARAGÓ, 420 2º-1ª - 08013 BARCELONA

Codi postal - Població – Província: 08013 BARCELONA (BARCELONA)

País: ESPANYA

Mitjançant la signatura d'aquest formulari d'ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) al creditor a enviar ordres al vostre 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 del creditor. 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 vostre en el termini màxim de 8 setmanes a partir de la data en que es va debitar en el seu compte. Informació addicional sobre els seus drets relatius a aquesta ordre es troba a la seva disposició en la seva entitat.

A emplenar pel deutor

Nom del deutor/s (titular/s del compte de càrrec):

Adreça del deutor:

Codi postal - Població – Província

País

Swift BIC (pot contenir 8 o 11 posicions)

Núm. de compte - IBAN

Tipus de pagament: **Pagament recurrent** **o** **Pagament únic**

Data - Localitat:

Signatura del deutor:

TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.
UNA VEGADA SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ, HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PERQUÈ EN SIGUI CUSTODI.