Adhesión al Débito Automático

Tarjeta VISA Crédito ó VISA Débito

/ /

Fecha

Sr. Presidente del
Club Social y Deportivo Flandria:

Mediante la presente, en mi carácter de Titular de la Tarjeta **VISA CRÉDITO / VISA DÉBITO** (tachar lo que NO corresponda) que se detalla a pie de página, autorizo al Club Social y Deportivo Flandria a realizar el Débito Automático de las Cuotas Sociales de vuestra Institución, para los Socios enumerados en la misma.

La presente autorización tendrá validez desde el mes inmediato siguiente a la recepción de la misma y continuará periódicamente, en tanto no medie comunicación fehaciente para revocarla.

De la misma manera me comprometo a informar cualquier cambio en el Nº de Tarjeta para la continuidad de los débitos de las Cuotas Sociales.

La presente solicitud se considerará aceptada tácitamente por la Institución a partir de la prestación efectiva del servicio.

Atentamente.

Firma del Titular: _____

Aclaración: _____

D.N.I.: _____

Tarjeta VISA Crédito / Débito

Número de Tarjeta (*)

Fecha de Vencimiento

Cód. Seguridad

Teléfono de Contacto 1 (Obligatorio)

Teléfono de Contacto 2 (Opcional)

E-Mail

Nº	Nº Socio	Apellido y Nombre	DNI (*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

*(Adjuntar Copia de Tarjeta y DNI de cada Adherente)